.....
(nazwa i adres wykonawcy)

Załącznik Nr 5 do SIWZ

WYKAZ OSÓB
KTÓRE UCZESTNICZYĆ BĘDĄ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Oświadczam, że przy realizacji zamówienia uczestniczyć będą:

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	WYKSZTAŁCENIE	STANOWISKO W REALIZACJI ZAMÓWIENIA	POSIADANE UPRAWNIENIA (NUMER I RODZAJ)	LATA PRAKTYKI ZAWODOWEJ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Osobą odpowiedzialną za prowadzenie akcji zimowej będzie .....

tel. komórkowy ......

.....
(podpis uprawnionego
przedstawiciela wykonawcy)

……., dnia ……..