

/pieczęć firmowa/

Załącznik Nr 8 do SIWZ

WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZADANIA

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:

Pracownicy :

Lp.	Imię i Nazwisko	Planowana funkcja przy realizacji zadania	Zawód (specjalność, wykształcenie)	Staż zawodowy	Posiadane uprawnienia techniczne i zawodowe

.....
Miejscowość i data

.....
(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy)