

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU
ZAMÓWIENIA**

L.P.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe – jeżeli dotyczy (podać należy nr uprawnień datę ich wydania, nazwę organu wydającego)	Doświadczenie	Wykształcenie	Zakres planowanych do wykonywania czynności w realizacji zamówienia	Podstawa dysponowania osobami
1	2	3	4	5	6	7
1.		Inspektor branży sanitarnej				
2.						

I. Oświadczam, że osoby wymienione w wierszu nr 1, podane przeze mnie w kolumnie 2 Wykazu, posiadają uprawnienia do kierowania robotami w branży sanitarnej.

DATA

.....

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

Kameon