

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Numer NIP

Numer telefonu

Numer teleksu/fax

Wykaz personelu przewidzianego do realizacji zamówienia

Oświadczam, że w chwili obecnej reprezentowana przeze mnie firma dysponuje następującymi osobami, które będą pełnić funkcje kierownicze podczas wykonywania zamówienia na zadanie :

Rozbudowa Centrum Doskonalenia Zawodowego w Augustowskim Centrum Edukacyjnym w Augustowie. Zagospodarowanie terenu.

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres obowiązków	Posiadane uprawnienia	Staż zawodowy	Odbyte szkolenia specjalistyczne
1					
2					
3					

Oświadczam, że w chwili obecnej reprezentowana przeze mnie firma dysponuje następującymi pracownikami, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia.

Lp.	Zawód	Ilość osób
RAZEM:		

_____ dn. _____

Podpisy osób uprawnionych do składania świadczeń
woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka