

Pieczęć Wykonawcy

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

"Okresowa -roczna kontrola stanu technicznej sprawności i wartości użytkowej budynków administrowanych przez MZGM w Przemkowie."

Nazwisko i imię	Doświadczenie i wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania osobami (np. umowa o pracę)

....., dn.
(miejsowość i data)

.....
podpis osoby/ osób uprawnionej /ych
do reprezentowania Wykonawcy