

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

.....  
(miejsowość i data)

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

Osoba koordynująca, odpowiedzialna za organizację pracy:

1. ....

Lp.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe/Uprawnienia	Uwagi

.....  
(podpisy i pieczęci upoważnionych  
Przedstawicieli Wykonawcy)