

Załącznik nr 5

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

Nazwa przedsiębiorstwa

Dokładny adres, telefon, fax :

.....

1. Personel wyznaczony przez Oferenta do realizacji zamówienia:

Nazwisko i imię	Stanowisko	Wykształcenie	Praktyka w latach		Rodzaj uprawnień nr uprawnień
			ogółem	w firmie oferenta	

.....
miejsowość, data

.....
podpis

(Uwaga dla przygotowujących ofertę: przy opracowywaniu załączników korzystać **wyłącznie** ze wzorów dołączonych do SIWZ).