
pieczęć firmowa Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE WYKONAWCA SKIERUJE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Oświadczam, że do wykonywania zamówienia w funkcji Dowódców Zmiany skieruję następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Wykształcenie	Kwalifikacje	Doświadczenie

Miejscowość, data

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych
do reprezentowania Wykonawcy)*