

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

**„Remont pomieszczeń szatniowo-sanitarnych
w szkołach podstawowych na terenie gminy Koło”.**

NAZWA WYKONAWCY

.....

.....

Adres Wykonawcy

.....

.....

IMIE I NAZWISKO	KWALIFIKACJE ZAWODOWE	DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE / WYKSZTAŁCENIE	FUNKCJA PRZY REALIZACJI ZAMÓWIENIA	PODSTAWA DYSPONOWANIA

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

....., dnia

.....

podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu
(przedstawicieli) Wykonawcy