



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Rozwoju Polski Wschodniej

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Rodzaj specjalności	Imię i nazwisko osoby	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia	Numer uprawnień, data ich wydania, zakres uprawnień, nazwa organu, który je wydał
Kierownik budowy			
Kierownik robót sanitarnych			
Kierownik robót elektrycznych			

....., dnia

.....
(podpisy osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)