

.....  
 .....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....  
 .....

(nazwa i adres Zamawiającego)

.....

(miejsowość i data)

**WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA \***

**Usługa usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Płońnica w roku 2012**

Lp.	Wykaz osób do realizacji zamówienia	Wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe	Podstawa do dysponowania tymi osobami przez Wykonawcę

- Oświadczam, że następujące wykazane osoby posiadają uprawnienia umożliwiające realizację przedmiotowego zamówienia w szczególności ukończony kurs/seminarium/szkolenie w sprawie zasad BHP przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

.....

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)