

.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)  
.....  
.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

.....  
(miejsowość i data)

**WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA \***

**Rozbudowę sali OSP w Niechłonie**

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

1. Oświadczam, że wykazane osoby posiadają następujące uprawnienia wymagane do realizacji przedmiotu zamówienia:

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

.....  
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)