

.....
Pełna nazwa Wykonawcy.....
Dokładny adres Wykonawcy.....
NIP.....
REGON.....
TEL.....
FAX

e-mail.....

.....
Adres internetowy**GMINA STRAWCZYN**

Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca, i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **konserwację oświetlenia drogowego na terenie gminy Strawczyn**

| Lp. | Imię i nazwisko | Pełniona funkcja | Zakres czynności | Kwalifikacje zawodowe (podać uprawnienia) |
|-----|-----------------|------------------|------------------|---|
| | | | | |

Uwaga:

1. Załączam dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień i kwalifikacji do wykonania zamówienia w zakresie dozoru i eksploatacji zgodnie z obowiązującymi przepisami*).
2. Załączam pisemne zobowiązanie innych podmiotów*).

.....
Miejscowość, data.....
podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

*) niepotrzebne skreślić