

.....
Pełna nazwa Wykonawcy

.....
Dokładny adres Wykonawcy

.....
NIP

.....
REGON

.....
TEL

.....
FAX

e-mail.....

.....
Adres internetowy

**Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
zgodnie z pkt X. 2 c SIWZ**

Lp.	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja	Posiadane uprawnienia (podać Nr i zakres)*
1	2	3	4

- * - Wykonawca winien dołączyć uprawnienia budowlane w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez wykonawcę oraz aktualne (ważne na dzień otwarcia ofert) zaświadczenia potwierdzające przynależność do właściwych izb samorządu zawodowego w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez wykonawcę

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób
upoważnionej/ych do reprezentowania firmy