



Nr sprawy: ZP.271.34.2011

Załącznik nr 6 do SIWZ

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Nazwa Przedsiębiorstwa.....

Adres.....

Nr telefonu..... Fax.....

Miejscowość.....Data.....

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja w wykonywaniu zadania	Posiadane wykształcenie	Podstawa prawna dysponowania osobami

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)