

Pełna nazwa wykonawcy:

.....

.....

Adres:

(kod, miasto, ulica, numer domu)

....., dn.

WYKAZ OSÓB

Dotyczy: postępowania na **Wykonanie dokumentacji projektowej wraz z kosztorysem instalacji wewnętrznej p-poż w 3 magazynach płaskich w Elewatorze Malbork oraz w magazynie płaskim w Orniecie**

Oświadczamy, że niżej wskazane osoby, które będą skierowane do realizacji zamówienia, spełniają warunki udziału wymagane w Zapytaniu, tj.:

| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja | Rodzaj posiadanych uprawnień (specjalność, zakres oraz numer)* |
|-----|-----------------|---------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

....., dnia

.....

pieczęć i podpisy osób
upoważnionych

* Należy podać informacje, które w jednoznaczny sposób pozwolą na weryfikację spełniania lub nie spełniania postawionego dla osób warunku udziału w Zapytaniu.