

**WYKAZ OSÓB,
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Zadanie pn.: Budowa i przebudowa osiedlowej sieci ciepłowniczej 2x125/250/225 mm, L=100,00 mb wraz z przyłączami do budynków na Os. Dolne Miasto 25/25a/26 w Wałczu

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

Numer telefonu/faksu

.....

Imię i nazwisko	Funkcja w realizacji zamówienia	Wykształcenie/ Lata doświadczenia	Uprawnienia nr i rodzaj	Podstawa dysponowania

....., dnia

.....
(Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy)