

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**WYKAZ ZATRUDNIONYCH OSÓB
ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

L.p	Imię i Nazwisko	Funkcja / zakres wykonywanych czynności	Uprawnienia/doświadczenia

Uwaga! Do formularza należy załączyć odpis uprawnień, oraz udokumentować przynależność kierownika budowy do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa

Miejsce i data : _____

(imię nazwisko i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)