

**WYKAZ OSÓB**  
**które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

Nazwa i adres Wykonawcy : .....

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na: „**Bieżąca likwidacja skutków powodzi – Zabezpieczenie obrywu skarpy gabionami od strony potoku w ciągu DW 964 w m. Kasina Wielka**” oświadczamy, że zamówienie będzie realizowane z udziałem następujących osób:

Nazwisko i imię osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia	Wykształcenie / kwalifikacje zawodowe Nr uprawnień	Proponowane przeznaczenie /zakres wykonywanych czynności Kontaktowy nr telefonu - dotyczy kierownika	Informacja o podstawie do dysponowania tą osobą	Opis i przebieg doświadczenia z podaniem dat (w miesiącach i latach)

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

(imię nazwisko)  
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy