

PERSONEL

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu Numer fax

| Nazwisko i imię | Proponowane przeznaczenie | Lata doświadczenia na danym stanowisku | Posiadane uprawnienia do prowadzenia robót (nr uprawnień) |
|-----------------|---------------------------|--|---|
| | | | |

Wypełniony zgodnie z rozdz. XIV, pkt 2. SIWZ

.....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela
Wykonawcy wraz z pieczęcią)