

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w
zakresie „wykonanie przebudowy OSP w Galinach”**

L p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (wykształceni e) i zakres posiadanych uprawnień	Doświadczenie zawodowe podane w okresach trwania	Nazwa powierzonych czynności (robót) w trakcie zdobywania doświadczenia	Podstawa do dysponowania

miejsceowośćdata.....

.....
(podpis/osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy)

pieczęć firmowa