

**WYKAZ PRACOWNIKÓW NADZORU, KTÓRZY BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W
WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

(Nazwa i adres Wykonawcy)

Lp.	Nazwisko i imię	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji

* załączyć uprawnienia wraz z aktualnym zaświadczeniem z Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa

.....
/podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy/