

.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE UCZESTNICZYĆ BĘDĄ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA  
„Budowa Placu zabaw dla dzieci z niepełnosprawnościami przy NZOZ Ośrodka  
Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Stalowej Woli”**

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie	Uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania
			Kierownik budowy	

....., dnia .....  
(miejsowość)

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych)

