

**WYKAZ OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH
ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA***

Nazwa przedsiębiorstwa

.....

Adres przedsiębiorstwa

.....

Imię i nazwisko telefon	Stanowisko

1. Kserokopia uprawnień

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

*załącznik nie dotyczy pracowników fizycznych; jedynie kierowców pojazdów mechanicznych