

Wykonawca:

.....

.....

.....

(imię i nazwisko lub pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji – jeśli dotyczy)

Zamawiający:

Centrum Usług Wspólnych Gminy Rozogi

ul. Wojciecha Kętrzyńskiego 22

12-114 Rozogi

**WYKAZ OSÓB
które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

Nazwisko i imię osoby	Doświadczenie	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania wskazaną osobą

.....(miejsowość), dniar.

.....
(podpis)