

ZP.272.10.2023

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI
ZAMÓWIENIA**

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Nazwisko i imię	Proponowana rola w realizacji zamówienia	Zakres uprawnień oraz doświadczenie	Informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami (np. umowa o pracę)

.....(miejsowość), dniar.

.....
(podpis)