

....., dnia

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe (posiadane uprawnienia do projektowania)	Doświadczenie zawodowe (wykaz wykonanych projektów dróg)

.....

.....

(Miejsce i data)

(pieczęcie i podpisy Wykonawcy lub Osób Uprawnionych)