

Znak sprawy: ZGM.7021.117.2012

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy:.....

**Wykaz**  
**osób, które będą wykonywać przedmiot zamówienia**

Lp.	Imię i nazwisko	wykształcenie	zakres wykonywanych czynności	posiadane uprawnienia
1			osoba nadzorująca pracę personelu obsługującego kotłownie	
2			osoba obsługująca kotłownie	
3			osoba obsługująca kotłownie	
4			osoba obsługująca kotłownie	
5			osoba obsługująca kotłownie	

**UWAGA**

Należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i uprawnienia ww. osób do wykonywania przedmiotu zamówienia w poszczególnych kotłowniach określonych w załączniku nr 3 do SIWZ

.....

*/podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania podmiotu/*