



Wydatek współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007-2013

Załącznik nr 6 do SIWZ.

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE LUB BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Nazwa i adres Wykonawcy.....
.....

L.p.	Nazwisko i imię	Funkcja (rola) w realizacji zamówienia	Lata doświadczenia	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji

* załączyć uprawnienia

.....
/ Podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy /