

.....

(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE**Zadanie: „Ochrona obiektów i terenów zewnętrznych podlegających pod Termy Cieplickie Spółkę z o.o. na 2014 r. dla Term Cieplickich Sp. z o.o.”**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

ZP.271.02.2014

Lp	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe (podać numer porządkowy wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej)	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania
1					
2					
3					
4					
...					

..... dnia

.....
podpisy i pieczęcie osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy