

WYKAZ OSÓB,
które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia ZP 19/2017

na remont pomieszczeń stołówki studenckiej Olimp mieszczących się na parterze w Domu Studenta Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach.

Wykonawca :

.....

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe/posiadane uprawnienia	Doświadczenie zawodowe	Wykształcenie	Podstawa dysponowania
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

.....

data i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy