
pieczęć wykonawcy

AK.ZP.34310-17/2010

WYKAZ OSÓB
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Informacja o osobie / osobach* pełniących funkcję kierownika placówki handlowej – przewidzianych do realizacji zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie dysponowania osobą

podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy, do występowania w obrocie
prawnym i składania oświadczeń woli w jego imieniu