



**WYKAZ OSÓB,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w Zapytaniu Ofertowym na:

Wykonania naprawy/wymiany części obróbki blacharskiej – opierzenia, na budynku Urzędu Miejskiego w Siechnicach, przy ulicy Jana Pawła II 12, 55-011 Siechnice, będącym własnością i w zarządzaniu Siechnickiej Inwestycyjnej Spółki Komunalnej sp. z o.o.

Oświadczam, iż do wykonania przedmiotowego zamówienia przeznaczamy następujące osoby:

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, w tym nr uprawnień i zaświadczeń	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania

..... dnia.....

(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)