Załącznik nr 5

Dotyczy postępowania na:

„Ochronę obiektów stanowiących własność firmy Master Odpady i Energia Sp. z o.o.”

Wykaz Osób

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.****(1-3)** | **Imię i nazwisko****(1-3)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Lata doświadczenia** | **Podstawa dysponowania\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.**