

Załącznik Nr 8 do SWZ

Zamawiający: Powiat Płocki
reprezentowany przez Zarząd
Powiatu w Płocku

Dane Wykonawcy:

Nazwa

.....

Adres

.....

Numer tel

Dotyczy postępowania pn. „**Remont sali gimnastycznej w Zespole Szkół im. Stanisława Staszica w Gąbinie**”

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia
1.		

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wymienione powyżej, posiadają wymagane uprawnienia.

.....
podpis elektroniczny Wykonawcy