

.....
(pieczęć Wykonawcy)**Lista osób delegowanych do stróżowania na terenie GNS w Sukowie**

Wykonawca:

Lp.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie, rodzaj uprawnień	Zakres wykonywanych czynności	Osoby będące w dyspozycji Wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot Własne/ oddane do dyspozycji *
1.				
2				
3				
4				

* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że osoby przewidziane do realizacji zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

.....
(miejscowość i data).....
(podpis osoby uprawnionej)