

WYKAZ OSÓB
spełniających wymagania określone w pkt 5b siwz w danej specjalności

Nazwa Wykonawcy.....
Adres Wykonawcy.....
tel.....faks.....mail.....
.....

Rodzaj specjalności

Imię i nazwisko

1. architektoniczna

2. konstrukcyjno-budowlana

3. instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń ciepłych,
wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych
instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych
i elektroenergetycznych

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

