

pieczęć Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA na realizację usług polegających na:

poprawie stosunków wodnych na torfowisku Zielony Mechacz

Lp.	Imię i nazwisko	Wymagane kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności	Wykształcenie	Informacja o podstawie do dysponowania osobami (np.: rodzaj umowy)
	1.	2.		3.		4.
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

podpis Wykonawcy

/bądź podpis upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy/

_____, dnia _____



**INFRASTRUKTURA
I ŚRODOWISKO**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dofinansowano ze środków Narodowego Funduszu
Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej