

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

pn. **Opracowanie projektu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego wsi Hopowo**

ZAMAWIAJĄCY: Gmina Somonino

WYKONAWCA:

lp.	nazwa wykonawcy	NIP	REGON	adres wykonawcy

O Ś W I A D C Z A M (Y),

że przy realizacji zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

lp.	imię i nazwisko	zakres wykonywanych czynności	- informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, wykształcenia niezbędnego do realizacji zamówienia - informacja o podstawie do dysponowania osobą
1.			
2.			
3.			

...

PODPIS(Y):

lp	nazwa(y) wykonawcy(ów)	imię i nazwisko osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu wykonawcy(ów)	podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu wykonawcy(ów)	pieczęć(cie) wykonawcy(ów)	miejsowość i data