Załącznik nr 5

Dotyczy postępowania na:

„Ochronę obiektów stanowiących własność firmy Master Odpady i Energia Sp. z o.o.”

Wykaz Osób

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.****(1-3)** | **Imię i nazwisko****(1-3)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Lata doświadczenia** | **Podstawa dysponowania\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz narzędzi zgodnie z wymogiem SIWZ:

………………………..

………………………..

………………………..

 dnia ………………………..

 ………………………….

 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy