

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane Wykonawcy :

Nazwa :

.....

Siedziba :

Numer NIP :

Przedstawiamy wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych , doświadczenia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności :

L.P.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe , Uprawnienia, Certyfikaty	Zakres wykonywanych czynności
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Reprezentujący Oferenta

Miejscowość i data :

Zgodnie z CEIDG / KRS.