

**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

