

**WYKAZ OSÓB*****Poprawa infrastruktury społecznej- dostosowanie budynku ośrodka zdrowia w  
Grzymiszewie dla osób z niepełnosprawnościami***

Dane dotyczące Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa .....

Adres .....

Lp.	Zakres wykonywanej czynności	Imię i nazwisko osoby wskazanej do pełnienia określonej funkcji	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie	Podstawa do dysponowania wskazanymi osobami
1.				
2.				
3.				