Zał. nr 9 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Dostawę, montaż i uruchomienie systemu sygnalizacji pożarowej w pomieszczeniach budynku siedziby Dyrekcji i CEE Wielkopolskiego Parku Narodowego w Jeziorach”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kompetencje** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

.................................................................................

(data i czytelny podpis wykonawcy)