

Załącznik nr 5 do SIWZ

Wykaz osób wykonujących zadanie w zakresie Grupy Interwencyjnej

L.p.	Imię i nazwisko	Nr dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnienia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Data (imię i nazwisko) podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta lub Pełnomocnika Oferentów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia