

.....
/ pieczęć firmowa/

.....
/miejsowość i data/

**Wykaz grup interwencyjnych
którymi dysponuje Wykonawca wraz z informacjami na temat kwalifikacji zawodowych
osó wchodzących w skład grupy niezbędnych do wykonywania zamówienia.**

Lp.	Nazwisko i imiona osób wchodzących w skład grupy	Opis posiadanych uprawnień –licencji

.....,dn.

.....
pieczęć i podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy