

Doświadczenie projektantów przewidzianych do realizacji zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Specjalność, data uzyskania uprawnień projektowych	Zrealizowany projekt , zakończony decyzją ZRID
1			
2			
3			
4			
5			
6			

.....
/podpis i pieczęć wykonawcy/