

Nr postępowania: ZMMP/P/1/2020

..... /nazwa (firma) i adres Oferenta/

## Wykaz osób zdolnych do wykonania Zamówienia

Lp.	Funkcja	Imię i nazwisko	Opis doświadczenia/posiadanych uprawnień
1.	Koordynator Projektu/Główny Projektant		
2.	Projektant w branży kolejowej w zakresie kolejowych obiektów budowlanych		
3.	Projektant w branży kolejowej w zakresie sieci trakcyjnych		
4.	Projektant branży zabezpieczenie i sterowanie ruchem kolejowym		

.....  
miejsce i data.....  
podpis osoby/osób upoważnionej