

Pełna nazwa Wykonawcy:
Adres siedziby Wykonawcy:
NIP:
REGON:
Numer telefonu:
Numer faksu:

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE

Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w SIWZ.

Zakres wykonywanych czynności	(Imię i Nazwisko) Osoby którą dysponuje Wykonawca	Osoba udostępniona przez inny podmiot *	Kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia (posiadane kwalifikacje Zawodowe, uprawnienia – numer posiadanych uprawnień)

* należy wpisać „dysponuje” lub „udostępniona przez inny podmiot” w przypadku udostępnienia osoby przez inny podmiot wykonawca jest zobowiązany załączyć pisemne zobowiązanie tego podmiotu do udostępnienia osoby.

.....
Miejscowość, data Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka.