

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości - wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Ja niżej podpisany(a),..... oświadczam w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem następujących osób:

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia (zgodne z zapisami Działu VII, ust. 2 pkt 3 lit. b SIWZ)			Zakres proponowanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
		Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Uprawnienia i wykształcenie		

Ponadto oświadczamy, że:

1. dysponujemy osobami wymienionymi w poz. wykazu*),
2. nie dysponujemy osobami wymienionymi w poz.wykazu, lecz polegając na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, będziemy dysponować tymi osobami. Na dowód, czego załączamy stosowne oświadczenia*)
3. osoba/osoby*) wskazane powyżej, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

.....
data, miejscowość

*) niepotrzebne skreślić

.....
podpisy osób uprawnionych