



Numer sprawy: 81/2017

WYKONAWCA:

.....
.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE
NIEZBĘDNYM DLA WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU DYSPONOWANIA OSOBAMI ZDOLNYMI DO
WYKONANIA ZAMÓWIENIA, ZGODNIE Z WYMOGAMI OKREŚLONYMI W „OGŁOSZENIU”**

Wykaz osób (imię i nazwisko)	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych i doświadczenia	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Informacja o podstawie do dysponowania osobami

Należy zawrzeć wszelkie niezbędne informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu.

UWAGA:

Jeżeli Wykonawca polega na potencjale innych podmiotów zobowiązany jest:

- 1) załączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wymaganych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia zgodnie w treści z Załącznikiem nr 7 do „Ogłoszenia”
- 2) udowodnić Zamawiającemu, że wskazywane zasoby będą mogły być wykorzystywane przy realizacji zamówienia.

.....

(miejsowość, data)

.....

(Wykonawca)