

A.272.21.2014

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców¹ w przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres:

TEL.

REGON:

NIP:

FAX na który zamawiający ma przysyłać korespondencję

Adres e – mail

**WYKAZ OSÓB,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności – funkcja	Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego i wykształcenia	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami /np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotów trzecich
1				

Oświadczam, że wskazana osoba posiada wymagane uprawnienia*

*Niniejszy wykaz jest jednocześnie oświadczeniem że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia,

PODPIS(Y):

Nazwa (y) Wykonawcy (ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis (y) osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)	Miejscowość i data

¹ w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące każdego z Wykonawców i Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia