

pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 7 do SIWZ

znak: ZP/PN/17/2012/DIR

WYKAZ OSÓB

KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, W SZCZEGÓLNOŚCI ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DLA WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI

L.p.	Osoby	Uprawnienia zawodowe (rodzaj i numer uprawnień)	Proponowana rola (funkcja) w realizacji zamówienia
1	2	3	4

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany:

- wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunków, o których mowa w pkt. 2.2) działu V niniejszej SIWZ,
- dołączyć **oświadczenia**, iż wymienione w wykazie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają odpowiednio wymagane uprawnienia i zaświadczenia o przynależności do właściwej Izby Samorządu Zawodowego lub dokumenty tożsame, potwierdzające spełnienie warunku, o którym mowa w pkt. 2.2) działu V niniejszej SIWZ.

Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy:

.....
(pieczęć i podpis)