

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

**Wykaz osób,  
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia – dotyczy 04/ZP/15**

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia) doświadczenie wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobami

Oświadczamy, że wymienione wyżej osoby posiadają uprawnienia, o których mowa w punkcie V.1.1.3 SIWZ, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

....., dn. ....  
(miejsowość)

.....  
(podpisy osób uprawnionych  
do reprezentacji wykonawcy)

\* Uwaga: W przypadku gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu niniejszego zamówienia.

W przypadku prowadzenia przez te osoby samodzielnej działalności należy do oferty dołączyć pisemne zobowiązanie tych osób do podjęcia się pełnienia określonej funkcji w okresie wykonywania przedmiotu niniejszego zamówienia.