

Fundusze
Europejskie
Program RegionalnyRzeczpospolita
PolskaUnia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

Załącznik nr 7 do SIWZ

.....
(pełna nazwa i adres wykonawcy)

WYKAZ OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe wykształcenie, doświadczenia	Podstawa dysponowania zasobem ludzkim ¹
1			<u>WYMAGANIA DOTYCZĄCE WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</u> <u>SPECJALNOŚĆ</u> <u>NR UPRAWNIEŃ</u> <u>KONTRAKT (NAZWA):</u> Pełniona funkcja: Okres realizacji kontraktu: Zakres wykonywanych prac:	

....., dnia.....

.....
(podpis wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

¹ Wypełnić w przypadku, gdy wykonawca polega na zasobach podmiotów trzecich, które to podmioty są zdolne do wykonania zamówienia. Jeśli dotyczy – załączyć pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego (lub inny dokument), z których będzie wynikało zobowiązanie do oddania niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia.