



BOŚ.272.2.2015

Załącznik nr 9 do SIWZ

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Tel.

Faks: E-mail:

WYKAZ KIEROWNICTWA FIRMY

Nazwisko i imię	Stanowisko

WYKAZ KADRY TECHNICZNEJ

L.p.	Nazwisko i imię	Nr i zakres posiadanych uprawnień zawodowych oraz wykształcenie	Zakres czynności	Całkowite doświadczenie (ilość lat)	Forma dysponowania osobą ¹⁾
1.					

UWAGA: W przypadku wskazania osób, którymi będzie dysponował Wykonawca, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotów do oddania do dyspozycji osoby/osób zdolnej do wykonania zamówienia.

¹⁾Należy podać, czy dana osoba jest zatrudniona na podstawie stosunku pracy czy stosunku cywilnoprawnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło) albo czy przedłożone zostało pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotu/podmiotów do udostępnienia osoby/osób zdolnej/zdolnych do wykonania zamówienia.

Oświadczamy, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

.....
Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)

..... dnia

.....
(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)