

Znak postępowania: MCZ/PNc/1/2018

Załącznik nr 7 do SIWZ – Wykaz osób

WYKAZ OSÓB

Na potwierdzenie posiadania zdolności technicznej lub zawodowej (potencjału osobowego), w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

L.p.	Imię i nazwisko	Warunek określony przez Zamawiającego	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie potwierdzające spełnianie warunku	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie dysponowania
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

.....
/Podpis i pieczęć Osób Uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy/