

POWIAT ŁÓDZKI WSCHODNI
Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Załącznik nr 7

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w zakresie zadania nr ...

Nazwa

Wykonawcy:.....

Adres

Wykonawcy:.....

Oświadczam – oświadczamy*, że do realizacji zamówienia publicznego pn. „Wykonanie map” znak sprawy: Or.272.1.19.2014” przewidujemy skierować następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje zawodowe**	Doświadczenie zawodowe	Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobą***
1	2	3	4	5	6	
1						
2						

Podpis – podpisy osób/osoby
upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy*:

.....
(nazwisko i imię-czytelnie)

.....

(podpis)

Miejscowość: dnia

* niepotrzebne skreślić;

** należy określić rodzaj kwalifikacji zawodowych zgodnie z posiadanymi uprawnieniami;

***należy określić podstawę np. umowa o pracę itp.

Uwaga!

1. W przypadku, gdy Wykonawca wykazując spełnianie warunku udziału w postępowaniu dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia polega na zasobach innych podmiotów należy do oferty załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres realizacji zamówienia.
2. Wykonawca składa po jednym Wykazie dla każdego z oferowanych zadań.