

Zamawiający:

Gmina Bisztynek
ul. Kościuszki 2
11 - 230 Bisztynek

.....
.....
.....
pełna nazwa Wykonawcy

Nazwa postępowania: **Poprawa dostępności usług społecznych** -

Wykaz osób,

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe; wykształcenie	Doświadczenie	Pełniona funkcja/zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami wymienionymi
		posiada uprawnienia nr wydane w dniu przez w zakresie	1. 2. 3. 4.		Informuję, iż dysponuję ww. osobą na podstawie... ¹

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia posiadają wymagane uprawnienia,

.....
(miejsowość, data, imię, nazwisko, stanowisko, pieczętka firmowa, podpis osoby lub osób

¹ Wykonawca zobowiązany jest podać na jakiej podstawie dysponuje osobami wymienionymi w pkt I – na przykład: stosunek pracy, zlecenia itp