



Oznaczenie sprawy: LF.082.9.2014

Załącznik nr 8 do SIWZ

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Ja/my, niżej podpisany/i

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

.....

Oświadczamy, iż w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyły następujące osoby:

.....

(pieczęć wykonawcy)

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres rzeczowy wykonywanych czynności w ramach przyszłego zamówienia	Doświadczenie wymagane zgodnie z SIWZ	Wykształcenie (spośród wymienionych w SIWZ)	Podstawa do dysponowania daną osobą*
1.					
2.					
3.					
4.					

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

* np. umowa cywilnoprawna (umowa o dzieło, zlecenia), stosunek pracy (umowa o pracę) lub pisemne zobowiązanie do oddania Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia