**Oznaczenie sprawy: OP-I.081.2.2015**

**Załącznik nr 7 do siwz**

**wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**Oświadczam, iż w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyły następujące osoby:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności w ramach przyszłego zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie, doświadczenie ( należy wskazać wszystkie wymagane informacje pozwalające na dokonanie oceny spełnienia warunku opisanego w SIWZ w sekcji II pkt. 1.3 dla odpowiedniej Części zamówienia \*\*)** | **Podstawa do dysponowania dana osobą[[1]](#footnote-1)\*** |
| 1. |  | chiropterolog |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

.................................... ..................................................

*(miejscowość, data) ( podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy,*

1. \* 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

   \*\*należy wskazać doświadczenie w sposób, który pozwoli jednoznacznie stwierdzić czy osoba wskazana wykonała wymagane prace, badania, publikacje. [↑](#footnote-ref-1)