

.....
wykonawca.....
data

| WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE LUB BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI NIEZBĘDNYCH DO WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NICH CZYNNOŚCI. | | | | | | | |
|--|-----------------|--|---------------|--------------------------------|-------------------------------|--|-------------------|
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Informacja czy Wykonawca dysponuje czy będzie dysponować osobami które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia. | |
| | | | | | | DYSPONUJE | BĘDZIE DYSPONOWAŁ |
| 1 | | Posiada świadectwo kwalifikacji | | | | TAK/NIE* | TAK/NIE* |
| 2a | | Posiada dokument | | | | TAK/NIE* | TAK/NIE* |
| 2b | | | | Posiada wykształcenie | | TAK/NIE* | TAK/NIE* |
| 3 | | Posiada certyfikat | | | | TAK/NIE* | TAK/NIE* |
| 4 | | Posiada certyfikat | | | | TAK/NIE* | TAK/NIE* |
| 5 | | Posiada certyfikat | | | | TAK/NIE* | TAK/NIE* |
| 6 | | Posiada certyfikat | | | | TAK/NIE* | TAK/NIE* |

UWAGA: Zamawiający dopuszcza wykonywanie różnego zakresu czynności przez tę samą osobę......
podpis osoby / osób upoważnionych do
występowania w imieniu wykonawcy

| | | |
|---------------------|--------------------------------------|--------------|
| ZP.P.I.341-1-141/09 | Załącznik nr 3 do SIWZ Wykaz osób | Strona 1 z 1 |
|---------------------|--------------------------------------|--------------|