

.....

Wykonawca

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI, ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI.

L p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
1.		xxx	xxx	aktywny udział w wykonywaniu co najmniej 2 usług obejmujących czyszczenie zbiorów bibliotecznych i archiwalnych, w tym starodruków, w ilości minimum 100 mb zbiorów każda	czyszczenie zbiorów bibliotecznych i archiwalnych, w tym starodruków	

.....

podpis osoby/ osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO LUBELSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

