

Miejscowość, data

Nazwa i adres oraz NIP Wykonawcy:

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

WYKAZ OSÓB
oddelegowanych do realizacji zamówienia

Oświadczamy, że wykonamy zamówienie przy udziale osób, które posiadają następujące kwalifikacje zawodowe

Lp.	Imię i Nazwisko	Powierzona funkcja w realizacji zamówienia	Wykształcenie, uprawnienia zawodowe, certyfikaty	Data nadania uprawnień, udzielenia certyfikatu,	Doświadczenie w zrealizowanych projektach (funkcja, nazwa, przedmiot, lata realizacji i wartość projektu)
1)					

Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje oraz dowody potwierdzające należyłą realizację projektów, np. referencje, poświadczenia, protokoły odbioru itp. Wykonawca przedłoży na wezwanie Zamawiającego.

.....

data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy oraz składania oświadczeń woli w jego
imieniu