

Załącznik nr 4 - Wykaz osób oddelegowanych

Nazwa i adres Oferenta:

.....
NIP:, REGON:

nr tel.:, e-mail:

Urząd Miejski w Koninie
Wydział Geodezji i Katastru
62-500 Konin, plk. Witolda Sztarka 1

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 należytą realizację projektów, np. referencje, poświadczenia, protokoły odbioru itp. Wykonawca przedłoży na wezwanie Zamawiającego.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej