

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	Wykształcenie, uprawnienia zawodowe, certyfikaty	Data nadania uprawnień, udzielenia certyfikatu,
1)			

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

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej