

**OSOBY ZATRUDNIONE I/LUB OSOBY WSPÓŁPRACUJĄCE
PRZY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Numer telefonu:

Numer faksu:

Adres e-mail:

Osoby przewidziane przez Wykonawcę do realizacji przedmiotowego zamówienia

Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko / Uprawnienia	Lata doświadczenia zawodowego	Wykształcenie
1.	2.	3.	4.	5.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Dla osób przewidzianych do realizacji przedmiotowego zamówienia załączamy uprawnienia – stwierdzenie przygotowania zawodowego, a dodatkowo w przypadku osób współpracujących ich oświadczenia o deklaracji współpracy z Wykonawcą dla realizacji przedmiotowego zamówienia .

Oświadczamy, że:

- a) ww. osoby zatrudnione są na podstawie umowy o pracę lub złożyły oświadczenie (w załączeniu) o współpracy z Wykonawcą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia,
- b) 100% przedmiotu zamówienia zostanie zrealizowane przez Wykonawcę i ww. wymienione osoby z nim współpracujące.

.....

Podpis
(upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

....., dnia