

Załącznik Nr 7 do SIWZ

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia , wraz z informacjami na temat ich uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Lp.	Imię i nazwisko	Kategoria posiadanych uprawnień	Forma współpracy z Wykonawcą
1			
2			
3			

.....

Data, miejscowość

.....
(imię i nazwisko, podpis uprawnionego
przedstawiciela oferenta)

¹ podaj rodzaj umowy (np.: o pracę zlecenie itp.)