



Projekt „**SPOŁECZNOŚĆ AKTYWNA**”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 7 do SIWZ

WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Informacja o Wykonawcy	
Nazwa Wykonawcy	
Siedziba, adres Wykonawcy	
Tel./fax	
E-mail	

Lp .	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje / uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania
	1	2	3	4
1				
2				
3				

W przypadku, gdy wykonawca wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu polega na potencjale osobowym innych podmiotów należy obowiązkowo w kol. nr 4 wykazu wskazać nazwę i adres podmiotu, z którego zasobu wykonawca korzysta oraz dołączyć do oferty pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy przedmiotowego zasobu na okres korzystania z niego przy wykonywaniu zamówienia.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy