Załącznik nr 6 do SIWZ GK.272.7.2014

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Ja/my, niżej podpisany/i

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

.....

.....

Oświadczamy, iż w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyły następujące osoby:

Lp.	Rola w projekcie	Imię i nazwisko	Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi osobami	Informacje potwierdzające spełnianie warunku określonego w pkt. VI.1.3.2. SIWZ		
				Nazwa usługi oraz nazwa i adres zamawiającego Rola i zakres wykonywanych czynności Uprawnienia	Czas realizacji projektu/usługi (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)	
					początek	koniec
A	B	C	D	E	F	G
	Autor projektu (min.1 osoba) – wymagania opisane w SIWZ pkt VI 1.3.2. tabela l.pkt 1.					
	Sprawdzający (min. 1osoba) - wymagania opisane w SIWZ pkt VI 1.3.2.tabela l.pkt 2.					

_____, dnia _____2014 r.

.....

podpis osoby/ób uprawnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy