

**WYKAZ OSÓB,
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Wykonawca :

.....

Oświadczamy, iż przystępując do postępowania:

**„Na świadczenie usług w zakresie sprawowania profilaktycznej opieki
zdrowotnej dla pracowników, kandydatów na studia, studentów i doktorantów
Uniwersytetu Śląskiego”**

dysponujemy lekarzami o specjalnościach:

w Zakresie części A*:	Ilość osób:
1)
2)
3)
4)
5)

w Zakresie części B*:	Ilość osób:
1)
2)
3)
4)
5)

W zakresie części C*:	Ilość osób:
1)
2)
3)
4)
5)

.....
data i podpis i pieczęć Wykonawcy:

* - niepotrzebne skreślić