



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013. Projekt jest również współfinansowany z budżetu Samorządu Województwa Śląskiego, Miasta Katowice, Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach, Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach.

CENTRUM INFORMACJI NAUKOWEJ I BIBLIOTEKA AKADEMICKA

www.ciniba.us.edu.pl lub www.ciniba.ae.katowice.pl

Załącznik nr 1F do SIWZ RU/DW/112/11

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pod nazwą:

**„ZAKUP SYSTEMU SAMOObsŁUGI WypoŻYCZEŃ DLA CENTRUM INFORMACJI NAUKOWEJ I BIBLIOTEKI AKADEMICKIEJ UNIwersYTETU
ŚLĄSKIEGO I UNIwersYTETU EKONOMICZNEGO”**

nr rej. RU/DW/112/11

WYKAZ OSÓB

**w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dotyczącego dysponowania osobami zdolnymi
do wykonywania zamówienia**

Nazwa Wykonawcy:

ulica:kod i miejscowość:

powiat:województwo:



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013. Projekt jest również współfinansowany z budżetu Samorządu Województwa Śląskiego, Miasta Katowice, Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach, Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach.

CENTRUM INFORMACJI NAUKOWEJ I BIBLIOTEKA AKADEMICKA

www.ciniba.us.edu.pl lub www.ciniba.ae.katowice.pl

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie	Kwalifikacje zawodowe	Zakres wykonywanych czynności
1					
2					

Oświadczamy, iż osoby wskazane w niniejszym wykazie posiadają umiejętności w zakresie zarządzania realizacją projektów w metodyce Prince2 lub PMI lub innej równoważnej: (należy wskazać metodykę).

.....
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy