Załącznik nr 1E (wzór) do SIWZ RU/UG/47/11

WYKAZ OSÓB,
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Wykonawca : .....

.....

L.p	Imię i nazwisko	Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności	Posiadane kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia/certyfikaty/ zaświadczenia itd. (PODAĆ ZAKRES I NR UPRAWNIEŃ/CERTYFIKATÓW/ ZAŚWIADCZEŃ ITD.)	Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Doświadczenie zawodowe	Informacja o podstawie do dysponowania osobami	Uwagi
1.							
2.							
3.							
4.							

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