



**Załącznik nr 1E (wzór) do SIWZ DZP.381.12.2013.UG**

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

**Wykonawca :** .....

L.p	Imię i nazwisko	Stanowisko/ zakres odpowiedzialności przy realizacji przedmiotowego zamówienia	Posiadane kwalifikacje zawodowe/uprawnienia/ certyfikaty  <u>(podać zakres i nr uprawnień/ certyfikatów)</u>	wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
1.							
2.							
3.							

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



L.p	Imię i nazwisko	Stanowisko/ zakres odpowiedzialności przy realizacji przedmiotowego zamówienia	Posiadane kwalifikacje zawodowe/uprawnienia/certyfikaty  <u>(podać zakres i nr uprawnień/certyfikatów)</u>	wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
4.							
5.							
6.							
7.							

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

Uniwersytet Śląski  
Biuro Projektu POIG ZiZOZap  
ul. Bankowa 5  
40-007 Katowice

tel. 32 359 22 29  
faks 32 258 77 37  
www.zizozap.us.edu.pl  
e-mail: zizozap.biuro@us.edu.pl

