



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

Wykonawca :

.....

L.p.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.	Imię i nazwisko	Stanowisko / zakres odpowiedzialności przy realizacji przedmiotowego zamówienia	Posiadane kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia/certyfikaty (podać zakres i nr uprawnień/certyfikatów)	Doświadczenie zawodowe	Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami	Uwagi
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								



UPGOW – Uniwersytet Partnerem Gospodarki Opartej na Wiedzy
Uniwersytet Śląski w Katowicach, ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice, <http://www.us.edu.pl>

7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								

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