



Załącznik nr 1E (wzór) do SIWZ RU/UG/36/11

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

Wykonawca :

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	Wiedza i doświadczenie z zakresu funkcjonowania funduszy strukturalnych UE	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
1.								
2.								
3.								

.....
data i podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń w imieniu Wykonawcy

