

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Nazwa Wykonawcy :

Adres Wykonawcy :

Numer telefonu:, numer fax-u:, e-mail :

Tabela I - osoby, skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

Nazwisko i imię Funkcja proponowana w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe	Uprawnienia	Podstawa do dysponowania tym osobami
Osoby wykonujące czynności; - obsługa telefoniczna Biura Obsługi Klienta systemu LRM . imię i nazwisko 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 .. 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 . min. 2 osoby			
Osoby wykonujące czynności; - obsługa techniczna/ konserwacyjna systemu LRM . imię i nazwisko 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 .. 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 . min. 2 osoby			

Prawdziwo powyższych danych potwierdzam(m) własnym podpisem wiadom(mi) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.)

UWAGA:

Jeżeli Wykonawca zgodnie z art. 22a uPzp polegać będzie na zdolnościach zawodowych - ww. osobach, innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego i tych go z nim stosunków prawnych - do powyższego załącznika Wykonawca dołączy musi zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów-osób na potrzeby realizacji zamówienia wraz z wykazaniem, że osoby te będą wykonywać czynności, do których postawiono ww. wymogi dotyczące kwalifikacji zawodowych.

Podpisano

.....
(upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy).....
(nazwa, adres)**Do załącznika należy załączyć :**

- jeżeli Wykonawca zgodnie z art. 22a uPzp polegać będzie na zdolnościach zawodowych - ww. osobach, innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego i tych go z nim stosunków prawnych - do powyższego załącznika Wykonawca dołączy musi zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów-osób na potrzeby realizacji zamówienia wraz z wykazaniem, że osoby te będą wykonywać czynności, do których postawiono ww. wymogi dotyczące kwalifikacji zawodowych.