

Załącznik Nr. 4f

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE

Wykaz osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności

Lp	Imię i nazwisko/ Nazwa podmiotu	Tel. kontaktowe , fax	Kwalifikacje / wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności

* Wypełnić, jeżeli zakres przedmiotu wymaga posiadania przygotowania zawodowego /uprawnień.

Do wykazu należy dołączyć dokumenty stwierdzające, że osoby / podmioty, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

1. Opis tych dokumentów zawarty jest w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Opis dokumentów

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)