

Nazwa i adres wykonawcy .....

NIP .....

REGON .....

Nr rachunku bankowego .....

Wykonanie usługi w zakresie usuwania wyrobów zawierających azbest na terenie miasta Poręba w roku 2016.

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU W/W ZAMÓWIENIA

| L.p. | Imię i nazwisko | Informacja o podstawie do dysponowania osobą <sup>1</sup> | Kwalifikacje zawodowe | Zakres wykonywanych czynności ( funkcja-rola w realizacji zamówienia ) |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|
|      |                 |                                                           |                       |                                                                        |

Jednocześnie oświadczam, że osoby wymienione w pkt ..... które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane kwalifikacje określone w pkt 3 Zapytania ofertowego.

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

<sup>1</sup> np. umowa o pracę