

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2007-2013

Załącznik nr 8 do SIWZ

.....
/pełna nazwa i adres Wykonawcy/

WYKAZ OSÓB

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe	Posiadane doświadczenie	Wykształcenie	Informacja o podstawie do dysponowania*

....., dnia

.....
/podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela/

* W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonywania zamówienia innych podmiotów (niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków) – dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

Urząd Miejski w Pisz
ul. Gustawa Gizewiusza 5
12-200 Pisz

tel. 87/ 423-52-10
fax. 87/ 423-54-29
www.pisz.pl
pisz@home.pl

