

WYKAZ OSÓB
przewidzianych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

Dot.: „Usługi konserwatorskie – zabiegi pielęgnacyjne w drzewostanie na terenie części zespołu dworskiego w miejscowości Góry”,

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Lp.	Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zapytania ofertowego	Posiadane kwalifikacje	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania osobą*

Przedstawiając powyższą listę osób, które będą bezpośrednio realizować zamówienie oświadczamy, że osoby te posiadają wymagane uprawnienia i kwalifikacje oraz są odpowiednio przygotowane i przeszkolone do wykonywania zadań w zakresie określonym przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

* należy podać rodzaj umowy wiążącej Wykonawcę ze wskazaną osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenia itp.)

.....
Miejscowość i data

.....
*Pieczęcie i podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*