

Znak sprawy: 8/ WOMP – ZCLiP / 2022

Załącznik Nr 11 do SWZ

Wykonawca dostarczy na wezwanie

Wzór wykazu osób posiadających kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia

Nazwa i adres Wykonawcy

Lp.	Imię i nazwisko	Określenie stanowiska zgodnie z pkt 17 ppkt 1.4 tiret drugie ppkt a) do c) SWZ	Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, zgodnie z pkt 17 ppkt 1.4 tiret drugie ppkt a) do c) SWZ	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania osobą
1.					
2.					
3.					

Znak sprawy: 8/ WOMP – ZCLiP / 2022

Załącznik Nr 11 do SWZ

Wykonawca dostarczy na wezwanie

4.					
5.					
6.					

....., dnia 2023 r.
(Miejscowość)

.....
podpis Wykonawcy lub osoby
przez niego upoważnionej