

(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB DEDYKOWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA*

którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia oraz zakresu wykonywanych przez nie czynności:

Lp.	Imię i nazwisko	Rola w wykonaniu niniejszego zamówienia - pełniona funkcja nr zadania	Kwalifikacje zawodowe (doświadczenie, lata praktyki zawodowej)	Numer posiadanych uprawnień, data ich wydania	Podstawa do dysponowania osobą - wpisać właściwie: dysponuje lub będzie dysponował
1					
2					
3					
4					
5					
6					

***W Wykazie osób dedykowanych do realizacji zamówienia należy przedstawić wszystkie osoby jakie będą uczestniczyć bezpośrednio w realizacji zamówienia i dołączyć do oferty kopie posiadanych przez te osoby uprawnień i dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji zawodowych.**

....., dnia 2017 r.

.....
(podpis i pieczętka imienna uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do Zaproszenia do złożenia oferty na wybór Wykonawcy usług utrzymania technicznego i przeglądów instalacji gazowych w Obiektach należących do Spółek GK PHN S.A

Wykaz osób dedykowanych do realizacji zamówienia
