



.....  
(pieczęćka Wykonawcy)

.....  
(miejsowość i data)

**Gmina Miasta Rypina**  
**ul. Warszawska 40**  
**87 – 500 Rypin**

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

(wg wymogów określonych w Części III ust. 1 pkt 1 lit. c) SIWZ)

	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe (liczba lat)	Wykształcenie
Audytor				
Audytor				

**INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA WW. OSOBAMI**

	Imię i nazwisko	Podstawa do dysponowania
Audytor		
Audytor		

.....  
(podpis i pieczęćka imienna uprawnionego(-ych)  
przedstawiciela(-li) Wykonawcy )

Jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.