



.....
(pieczęć 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)

Zakres wykonywanych czynności	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe	Wykształcenie
Audytor				
Audytor				

INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA WW. OSOBAMI

Zakres wykonywanych czynności	Imię i nazwisko	Podstawa do dysponowania
Audytor		
Audytor		

.....
(podpis i pieczęć 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.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego