



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Młodziżowe Uniwersytety Matematyczne

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZP/MUM/40/2013

WYKAZ OSÓB

Zał. nr 4 do siwz

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Lp.	Nazwisko i Imię	Doświadczenie na potwierdzenie spełniania warunku określonego w rozdz. III. pkt 2 ppkt.2 siwz.	Wykształcenie (tytuł, stopień naukowy)	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami



--	--	--	--	--	--

..... dnia

.....
podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy