

(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 7 do siwz

OŚWIADCZENIE
o osobach które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

PZD/PN/2/2014

POTENCJAŁ KADROWY

Lp.	Imię i nazwisko osoby biorącej udział w wykonaniu zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe specjalność/zakres	Doświadczenie zawodowe	Informacje o podstawie dysponowania osobą Pracownik:
1.					wykonawcy / innego podmiotu*
2.					wykonawcy / innego podmiotu*
3.					wykonawcy / innego podmiotu*
4.					wykonawcy / innego podmiotu*

Do mniejszego wykazu załączamy :

1. W przypadku wskazania osób, którymi będzie dysponował Wykonawca, należy dołączyć pisemne zobowiązanie podmiotów udostępniających zasoby kadrowe na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby działającej w imieniu Wykonawcy