

BRP.272.24.2018

Wykaz osób

oświadczam/my, w celu potwierdzenia spełniania wymagań określonych w SIWZ, że dysponujemy lub będziemy dysponować następującą osobą / osobami, która /e będzie /będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

Oświadczam, że: posiada/posiadam lat doświadczenia

(imię i nazwisko)

Z

zakresu podanego w SIWZ:

- Oświadczam, że posiada/posiadam wykształcenie wyższe oraz

(imię i nazwisko)

Posiada/posiadam dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia szkolenia

.....
Miejsce, data,

.....
podpis osoby (podpisy osób) upoważnionej
(upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie
zamówienia

*niepotrzebne skreślić