

**WYKAZ OSÓB
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

„Prowadzenie rozliczeń kosztów ogrzewania przy zastosowaniu podzielników elektronicznych z odczytem radiowym w budynkach mieszkalnych stanowiących własność Słupskiego Towarzystwa Budownictwa Społecznego Spółka z o. o. w Słupsku”

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer tel./fax.

Nazwisko Imię	Proponowana rola w realizacji zamówienia	Rodzaj i nr uprawnień/ kwalifikacji potwierdzających spełnianie wymagań	Doświadczenie zawodowe	Informacja o podstawie do dysponowania osobami (np. umowa o pracę, umowa o dzieło itp. *)

Oświadczam, iż osoba/osoby wskazane w wykazie posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

.....
(Miejscowość, data)