

Wykonawca:

[nazwa i adres Wykonawcy] ; [numer telefonu i fax-u oraz adres e-maila] ; [numer NIP , REGON]

Zamawiający:

GMINA GRODZICZNO; GRODZICZNO 17A ; 13 – 324 GRODZICZNO

[nazwa i adres Zamawiającego]

Dotyczy : numer postępowania ZP-3412-01/2008

.....
(miejsowość i data)

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z
INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH I
WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA I
STWIERDZAJĄCYCH, ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W
WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA**

[Wymagane załączniki : kserokopie uprawnień i zaświadczenia, opiekun przewożonych uczniów obowiązkowo kwalifikacje pedagogiczne i przeszkolenie z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej]

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego , w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam(my), wykaz osób i podmiotów, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

