

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Należy przedstawić informacje zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu opisanym w punkcie 3.1.3. SIWZ.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis kwalifikacji zawodowych, wykształcenia i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania tą osobą (np. umowa o pracę, zlecenia, udostępnienie przez podmiot trzeci, itp.)*

* - Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innego podmiotu lub podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim lub nimi stosunków. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie** tego podmiotu lub podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Jednocześnie oświadczam/y, że:

- 1) Pan/paniposiada uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza nrz dnia
- 2) Pan/paniposiada uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza nr z dnia

....., dn.

.....
Podpis/podpisy osoby/osób
umocowanych prawnie do
reprezentowania Wykonawcy