

**„Zakup, dostawa, uruchomienie, montaż UPS oraz windy osobowej dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krakowie, os. Na Skarpie 66”  
(ZP 42/14)**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Lp.	Imię i Nazwisko	Wykształcenie	Posiadane kwalifikacje zawodowe,	Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia	Podstawa do dysponowania tymi osobami*
1						
2						
3						
4 itd						

Jednocześnie oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, które przedłożymy w dniu podpisania umowy i będą one załącznikami do umowy.

\*\_W przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 b ustawy Prawo Zamówień Publicznych, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wymienionych w wykazie osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

.....  
*Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*