
nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Pełnienie funkcji eksperta finansowego dla zadań pt: Poprawa stanu bezpieczeństwa przeciwpowodziowego dla Miasta Gliwice poprzez modernizację i rozbudowę systemu gospodarowania wodami opadowymi i Poprawa stanu bezpieczeństwa przeciwpowodziowego dla Miasta Gliwice poprzez modernizację i rozbudowę systemu gospodarowania wodami opadowymi-ETAP II

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz przyznania punktów w kryterium "doświadczenie zawodowe osoby realizującej zamówienie, o której mowa w pkt 9.3 SIWZ".

Imię i nazwisko osoby, która będzie realizować niniejsze zamówienie publiczne:

.....

Zakres wykonywanych przez powyższą osobę czynności w zamówieniu:

.....

Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy):

.....

Nawa projektu	Informacja, czy był to projekt infrastrukturalny, dofinansowany ze środków zewnętrznych - Funduszy Europejskich	Informacja o wysokości kwoty wydatków kwalifikowanych w umowie o dofinansowanie, w ramach której osoba realizowała projekt (w zł)	Informacja na temat pełnionej funkcji w projekcie	Nazwa i adres Zamawiającego, na rzecz którego realizowano projekt	Termin, w którym osoba realizowała projekt (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)
		Pierwsza umowa o dofinansowanie (warunek udziału w postępowaniu)			
	<p>.....</p> <p>(proszę wpisać TAK albo NIE)</p> <p>Jeżeli wpisano TAK, proszę o podanie nazwy Funduszy Europejskich:</p> <p>.....</p>				

	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
		Druga umowa o dofinansowanie (warunek udziału w postępowaniu)			
	<p>.....</p> <p>(proszę wpisać TAK albo NIE)</p> <p>Jeżeli wpisano TAK, proszę o podanie nazwy F u n d u s z y Europejskich:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
		Trzecia umowa o dofinansowanie (kryterium oceny ofert)			
	<p>.....</p> <p>(proszę wpisać TAK albo NIE)</p> <p>Jeżeli wpisano TAK, proszę o podanie nazwy F u n d u s z y Europejskich:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
		Czwarta umowa o dofinansowanie (kryterium oceny ofert)			
	<p>.....</p> <p>(proszę wpisać TAK albo NIE)</p> <p>Jeżeli wpisano TAK, proszę</p>				

	<div>o podanie nazwy F u n d u s z y Europejskich:</div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				
		<div>Piąta umowa o dofinansowanie (kryterium oceny ofert)</div>			
	<div><div></div><div>(proszę wpisać TAK albo NIE)</div><div>Jeżeli wpisano TAK, proszę o podanie nazwy F u n d u s z y Europejskich:</div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>				
		<div>Szósta umowa o dofinansowanie (kryterium oceny ofert)</div>			
	<div><div></div><div>(proszę wpisać TAK albo NIE)</div><div>Jeżeli wpisano TAK, proszę o podanie nazwy F u n d u s z y Europejskich:</div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>				

data i miejscowość

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej