

.....
nazwa (firma) i adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ SKIEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Dotyczy wykonania usługi serwisu technicznego aparatury medycznej wyprodukowanej przez firmę Siemens

Wykaz osób, które będą skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres uprawnień do serwisowania urządzeń medycznych	Doświadczenie (staż pracy)	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami
1				
2				
3				
4				

....., dnia

.....
(Imię i Nazwisko osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)