



**Regionalne Centrum  
Naukowo-  
Technologiczne**

Podzamcze 45  
26-060 Chęciny  
tel. (41) 343 40 50  
faks (41) 307 44 76  
www.rcnt.pl  
sekretariat@rcnt.pl



Załącznik nr 4 do SIWZ

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy DPI.272.144.2014

**Dostawa odczynników, wyrobów medycznych oraz środków dezynfekcyjnych**

....., dnia ..... 2014.r.

(miejsowość)

.....

(Nazwa i adres Wykonawcy)

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

<b>l.p.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności</b>	<b>Wykształcenie i doświadczenie</b>	<b>Podstawa do dysponowania osobą</b>
1.				
2.				
3.				
4.				

**UWAGA:**

Powyższy skład osobowy jest składem minimalnym i Wykonawca może go rozszerzyć.

W rubryce „wykształcenie i doświadczenie” należy potwierdzić spełnianie przez poszczególnych specjalistów warunków stawianych im w SIWZ

.....  
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

*Uwaga: Wykonawcy, którzy składają ofertę wspólnie, w miejscu "pieczętka i podpis osoby uprawnionej" składają podpisy i przystawiają pieczętki wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.*