

.....  
Nazwa Wykonawcy  
(oznaczenie Wykonawcy/  
Wykonawców występujących wspólnie)

Działając w imieniu wymienionego(ych) powyżej Wykonawcy(ów) oświadczam(y), że przy realizacji zamówienia uczestniczyć będzie następująca osoba, którymi dysponujemy lub będziemy dysponowali:

Lp.	Funkcja	Osoby wykazywane na potwierdzenie spełniania warunku udziału Opis doświadczenia zawodowego osób – kandydatów na stanowisko Konsultanta, zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozdz. VII ust. 1 pkt. 4) lit. b) SWZ	Podstawa do dysponowania Osobą (własny/udostępniony - nazwa firmy, w której pracuje dedykowana osoba)
1.	<b>Kierownik projektu</b>		

.....dnia.....

.....  
*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis  
zaufany/podpis osobisty złożony przez  
osobę(osoby) uprawnioną(-e)*