

"Kompleksowe ubezpieczenia majątkowe wraz z odpowiedzialnością cywilną i ubezpieczenia komunikacyjne"

Załącznik Nr 5

WYKAZ OSÓB I PLACÓWEK KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

"Kompleksowe ubezpieczenia majątkowe wraz z odpowiedzialnością cywilną i ubezpieczenia komunikacyjne" ZS/U_11/18/B

Zamawiający: Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. 1 Maja 8, 47-400 Racibórz

Wykonawca

Nazwa:
Placówka:.....
Adres:

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, niezależnie od tego czy są one zatrudnione bezpośrednio przez Wykonawcę, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności.

Wykonawca powinien wskazać co najmniej jedną osobą do nadzoru i koordynacji zgłoszonych szkód.

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje / Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Tel. kontaktowe
1.				
2.				
3.				
4.				

Jeżeli wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia, innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

(data, pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy)