Zamawiający:

Izba Administracji Skarbowej w Zielonej Górze

ul. Gen. W. Sikorskiego

65-454 Zielona Góra

Wykonawca:

………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane uprawnienia | **Informacja o podstawie dysponowania osobą\*** |
| 1 |  |  | zasoby własne Wykonawcy \*/  zasoby innych podmiotów \* |

........................................................ .........................................................

miejscowość , data podpis Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić