

BZP.272.30.2018 „Rozbudowa systemu kopii bezpieczeństwa na potrzeby Urzędu
Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w Białymstoku”

WYKAZ OSÓB
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
(składany przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego)

Nazwa Przedsiębiorstwa

Adres Przedsiębiorstwa

Nr NIP Nr REGON

Nr telefonu Nr fax e-mail:

Nazwisko i imię	Doświadczenie	Certyfikat lub inny dokument wydany przez producenta zaoferowanego oprogramowania, który potwierdzi zdolność do wdrażania tego oprogramowania	Personel własny / Personel, którym Wykonawca będzie dysponował *)

*) w przypadku wpisania „będzie dysponował” należy przedłożyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania personelu do dyspozycji Wykonawcy.

.....
(Podpis upoważnionego przedstawiciela
Wykonawcy)