

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/62/14**

**Załącznik nr 11 do SIWZ**

.....  
(Nazwa i adres wykonawcy)

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

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

składany do przetargu nieograniczonego na dostawę leków immunostymulujących i działających na wirusy dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe	Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot
				<b>Własne/ oddane do dyspozycji *</b>
				<b>Własne/ oddane do dyspozycji *</b>
				<b>Własne/ oddane do dyspozycji *</b>
				<b>Własne/ oddane do dyspozycji *</b>

\* niepotrzebne skreślić ( jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)