



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

www.aotmit.gov.pl

Załącznik nr 2

.....
(nazwa Wykonawcy)

Wykaz osób - (dot. warunków udziału w postępowaniu)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Świadczenie usług w zakresie zarządcy biura w Zespole Zamiejscowym w Krakowie**, oświadczam, że w okresie ostatnim 1 (roku) wykonaliśmy/wykonujemy następujące dostawy/usługi:

1. Imię i nazwisko osoby biorącej udział w realizacji zamówienia:
2. Sposób dysponowania zasobami: Własne/podmiotu trzeciego* (wskazać nazwę firmy)
3. Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie:

Lp.	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie	Spełnia (wpisać tak) Nie spełnia (wpisać nie)	Wskazać ile lat doświadczenia
1	minimum 1 rok doświadczenia w realizacji zadań w zakresie podobnym do opisanych w opisie przedmiotu zamówienia		



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

www.aotmit.gov.pl

Załącznik nr 2

Do wykazu dołączam dokumenty poświadczające, że dostawy/ usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

....., dnia

.....

podpis (uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Dokument zaleca się wypełnić elektronicznie i pod rygorem nieważności należy wnieść w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem osobistym, podpisem zaufanym przez upoważnione osoby