

.....
/Nazwa zainteresowanego podmiotu/

WYKAZ OSÓB

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu partnerstwa publiczno-prywatnego (zgodnie z wymaganiami wskazanymi w punkcie 4 sekcji III).1.3) Ogłoszenia) wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania przedmiotu partnerstwa publiczno-prywatnego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

L.p.	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja – zakres czynności	Kwalifikacje zawodowe / wykształcenie	Doświadczenie	Podstawa do dysponowania

Jednocześnie oświadczam(y), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu partnerstwa publiczno-prywatnego, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

/Miejscowość/....., dnia.....

.....
/podpis zainteresowanego podmiotu/