WYKAZ OSÓB - WARUNEK

**„Wykonanie Ekspozycji Stałej i Aranżacji Przestrzeni dla Ścieżki Fortyfikacyjnej Muzeum Martyrologii Wielkopolan – Fort VII Oddziału Wielkopolskiego Muzeum Niepodległości”**

Dane dotyczące Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa ….............................................................................................................

Adres ……..........................................................................................................

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku zawarto w postanowieniach SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres wykonywanej czynności | Imię i nazwisko osoby wskazanej do pełnienia określonej funkcji | Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie, uprawnienia | Podstawa do dysponowania wskazanymi osobami |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |