

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn. **Świadczenie usługi transportu sanitarnego typu „S” z lekarzem oraz pielęgniarką lub ratownikiem medycznym,**

oświadczam, że w realizacji zamówienia publicznego ww. będą uczestniczyły niżej wymienione osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia (stanowisko, na które wskazana jest osoba)	Podstawa do dysponowania (np. umowa o pracę)
1.			
2.			
....			