



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>

Załącznik nr 4 do wniosku o dopuszczenie do postępowania nr ZP 16/2010.

(pieczęć wykonawcy)

WYKAZ SKŁADU OSOBOWEGO ZESPOŁU LUB ZESPOŁÓW PROJEKTOWYCH

Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych	Informacja na temat doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>

Załącznik nr 4 do wniosku o dopuszczenie do postępowania nr ZP 16/2010.

Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych	Informacja na temat doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy