

Oznaczenie sprawy: ZSO14/340/1/2015

---

nazwa (firma) wykonawcy

---



---

adres wykonawcy

---

**WYKAZ OSÓB**

dotyczy postępowania:

**MODERNIZACJA SANITARIATÓW**

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia/zaproszeniu/ogłoszeniu.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia (należy wpisać: numer uprawnień, zakres uprawnień oraz numer i datę ważności zaświadczenia o przynależności do izby samorządu zawodowego)	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)	Nazwa (firma) podwykonawcy*
		numer uprawnień: ..... w specjalności: ..... ..... ..... numer i data ważności z a ś w i a d c z e n i a o przynależności do izby samorządu zawodowego ..... .....	k i e r o w n i k budowy/ kierownik robót budowlanych		
		numer uprawnień: ..... w specjalności:	kierownik robót sanitarnych		

		..... ..... ..... numer i data ważności z a ś w i a d c z e n i a o przynależności do izby samorządu zawodowego ..... .....			
		numer uprawnień: ..... w specjalności: ..... ..... ..... numer i data ważności z a ś w i a d c z e n i a o przynależności do izby samorządu zawodowego ..... .....	kierownik robót elektrycznych		

\*należy podać nazwy (firmy) podwykonawców, jeżeli wykonawca powołuje się na ich zasoby na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1.

Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Oświadczam(y), że wyżej wymienione osoby, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane uprawnienia.

\_\_\_\_\_

data i miejscowość

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko

\_\_\_\_\_

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej