

Oznaczenie sprawy: ZSO14/26/2/2017

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: numer uprawnień, specjalność uprawnień, zakres uprawnień oraz numer i data 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)
		numer uprawnień: w specjalności: w zakresie: 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 b u d o w y / r o b ó t b u d o w l a n y c h	
		numer uprawnień: w specjalności: w zakresie: numer i data ważności z a ś w i a d c z e n i a o przynależności	k i e r o w n i k r o b ó t s a n i t a r n y c h	

		do izby samorządu zawodowego		
		numer uprawnień: w specjalności: w zakresie: 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	

data i miejscowość

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej