

.....
 Nazwa i dokładny adres
 Wykonawcy/Wykonawców

GMINA STRAWCZYN

WYKAZ OSÓB

*które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,
 zgodnie z opisem w rozdz. VII pkt 2 lit. c) siwz*

Lp	Imię i nazwisko osoby	Planowana funkcja przy realizacji zamówienia (zakres czynności)	Kwalifikacje zawodowe, numer i zakres uprawnień	Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą (wpisać wyrażenie „TAK” w odpowiedniej kolumnie)	
				Wykonawca dysponuje	Wykonawca będzie dysponował *)
1	2.	3	4.	5.	6.
1.					
2.					
3.					

*) wpisanie wyrażenia „**TAK**” w kolumnie 6 oznacza, iż Wykonawca będzie polegał na zasobach (osobach zdolnych do wykonania zamówienia) innego podmiotu.

.....
 Data

.....
 podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
 do reprezentowania Wykonawcy/ców

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, **przewidziane do kierowania robotami budowlanymi, tj.: kierownik budowy - uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności drogowej**

.....
 Data

.....
 Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
 do reprezentowania Wykonawcy/ców