

.....

 Nazwa i dokładny adres
 Wykonawcy/Wykonawców

ZPO w Strawczynie

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	Specjalność, 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.
 W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest udowodnić to Zamawiającemu, w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów (danej osoby/osób) na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.** Wymagana forma dokumentu - oryginał

.....
 Data

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

OŚWIADCZENIE

Jednocześnie oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, **przewidziane do kierowania robotami budowlanymi, posiadają uprawnienia budowlane bez ograniczeń w tym zakresie w specjalnościach:** instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych

.....
 Data

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