

Oznaczenie sprawy: ZP-PN1/2017

 nazwa (firma) wykonawcy

 adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Modernizacja obiektu-instalacji i sieci wodno-kanalizacyjnej

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 s w i a d c z e n i a o przynależności do izby samorządu zawodowego	Kierownik robót budowlanych	
		numer uprawnień: w specjalności: w zakresie: numer i data ważności z a s w i a d c z e n i a o przynależności do izby samorządu zawodowego	Kierownik robót sanitarnych	

		zawodowego		
--	--	------------------------------	--	--

data i miejscowość

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej