

.....
 (Nazwa i adres
 Wykonawcy)

....., dnia 2015 r.

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Składany do przetargu nieograniczonego na:

**„Adaptacja budynku wraz z wyposażeniem pod potrzeby Regionalnej Placówki Opiekuńczo –
 Terapeutycznej w Kazimierzy Wielkiej”**

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe tj. rodzaj i numer uprawnień budowlanych	Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot
1		Kierownik budowy	Uprawnienia konstrukcyjno-budowlane bez ograniczeń Nr uprawnień	Własne/ oddane do dyspozycji *

Uwaga! oświadczam(my), że osoby wskazane będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SIWZ i mogą sprawować wymienione funkcje zgodnie z Prawem Budowlanym

* niepotrzebne skreślić (jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

.....
 (podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)