



Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia

„Budowa odcinka sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjnej w m. Masłowo oraz budowa sieci kanalizacji sanitarnej tłocznej w m. Izbice - Łaszczyn ”

ZAMÓWIENIE NINIEJSZE WYKONYWAĆ BĘDĄ NASTĘPUJĄCE OSOBY POSIADAJĄCE WYMAGANE KWALIFIKACJE ZAWODOWE ORAZ POSIADAJĄCE WYMAGANE UPRAWNIENIA:

L.P.	Imię i nazwisko	Stanowisko (funkcja)	Kwalifikacje zawodowe- Uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi
1.		Kierownik budowy	Nr..... Data wydania..... Specjalność.....

PONADTO OŚWIADCZAM, ŻE DYSPONUJĘ LUB BĘDĘ DYSPONOWAŁ NIE PÓŹNIEJ NIŻ W DACIE ROZPOCZĘCIA REALIZACJI ROBÓT, O KTÓRYCH MOWA W ROZDZ. III PKT 14 SWZ CO NAJMNIEJ 10 OSOBAMI, ZATRUDNIONYMI NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ.

.....
(podpis Wykonawcy)

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia.