

Załącznik Nr 8 do SWZ

Zamawiający: Powiat Płocki
reprezentowany przez Zarząd
Powiatu w Płocku

Dane Wykonawcy:

Nazwa

.....

Adres

.....

Numer tel

Dotyczy postępowania pn. „Wymiana pokrycia dachowego w budynku Usamodzielnienia
Domu Pomocy Społecznej "Nad Jarem" w Nowym Miszewie w ramach zadania
inwestycyjnego pn. "Modernizacja dachu na budynku Usamodzielnienia””

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia wraz z nr uprawnień zawodowych	Wykształcenie oraz doświadczenie	Podstawa dysponowania tymi osobami
1.					
2.					

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wymienione powyżej, posiadają wymagane uprawnienia.

.....
podpis elektroniczny Wykonawcy