

.....

(nazwa i adres Wykonawcy, tel. kontaktowy , e-mail)

**WYKAZ OSÓB,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA pn:
„Budowa Centrum Wsparcia Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną i ich rodzin
w miejscowości Strzeżów Drugi”**

L.p.	Imię i Nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia: - pełna nazwa i nr uprawnień budowlanych, - nr aktualnego zaświadczenia z właściwej izby samorządu zawodowego, - dla Kierownika budowy opis doświadczenia potwierdzający spełnianie warunków udziału	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami
1				
2				
3				
4.				

W załączeniu:

1.Kopie uprawnień budowlanych oraz aktualnych zaświadczeń o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego osób wymienionych w wykazie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)