Znak sprawy: ZP.271.7.2014

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy ................................................................................................

Miejscowość .............................................. Data .......................

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności:

#588

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacji/Wykształcenie\*** | **Zakres wykonywanych czynności** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

\* Wypełnić, jeżeli zakres przedmiotu wymaga posiadania przygotowania zawodowego /uprawnień.

Oświadczamy, że osoby wskazane w wykazie posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszego postępowania. Kopię tych uprawnień wraz z informacją o przynależności do Izby Inżynierów Budownictwa przekażemy Inwestorowi przed podpisaniem stosownej umowy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy