......................................  **Załącznik Nr 2**

 ( pieczęć firmy)

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

**„Remont pokrycia dachu budynku administracyjno – biurowego wraz z Ośrodkiem Zdrowia w Zaleszanach”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie | Posiadane uprawnienia | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania |
|  |  |  |  | Kierownik robót – branża budowlana |  |

........................, data............................ ........................................................

 /podpis osoby (osób) uprawnionej (ych) do

 reprezentowania wykonawcy oraz pieczątka/