

Or.271.18.2017

Załącznik Nr 8

- WZÓR -

Dotyczy przetargu nieograniczonego dla zamówienia pn.: Termomodernizacja budynków Warsztatów Terapii Zajęciowej przy ul. Czajkowskiego w Czarnej Białostockiej

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

.....
(miejsowość i data)

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
NIP

tel.....

fax.....

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

Lp.:	Imię i nazwisko:	Wykształcenie i kwalifikacje zawodowe (należy podać w szczególności: wykształcenie oraz rodzaj posiadanych uprawnień budowlanych, nazwę podmiotu wydającego uprawnienia, numer uprawnień oraz datę ich wydania):	Doświadczenie:	Zakres wykonywanych czynności:	Informacja o podstawie do dysponowania osobą:
1	2	3	4	5	6
1 (**)					

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

(**) - W przypadku wykazania większej ilości osób, wiersz należy wykorzystać tyle razy ile jest to konieczne