*Załącznik nr 11*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr TP-20/25*

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

***Oświadczam, że w chwili obecnej reprezentowana przeze mnie firma dysponuje następującymi*** osobami, które będą pełnić określone funkcje podczas wykonywania zamówienia pn.: **Remont dachów budynków szpitalnych.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | imię i nazwisko | kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, wykształcenie | zakres obowiązków – wykonywane czynności (funkcja w ramach zamówienia) | staż zawodowy, doświadczenie, zakres dat, nazwa inwestycji | informacja o podstawie dysponowania wskazanymi osobami |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

**WYKONAWCA w powyższej tabeli (staż zawodowy, doświadczenie) podaje szczegółową informację w zakresie dat pełnienia funkcji kierownika robót budowlanych wraz z uzupełnieniem informacji o nazwę inwestycji.**

*Podpisy osób upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu WYKONAWCY*