

Wykonawca:

.....
(Nazwa firmy, adres)

WYKAZ OSÓB

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia pn.:
**„Modernizacja Oddziału Wewnętrznego Nr IX na 2 piętrze w budynku A,
znajdującego się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu”**

na potwierdzenie spełnienia warunku posiadania doświadczenia zawodowego w pełnieniu w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert funkcji kierownika budowy lub kierownika robót budowlanych podczas realizacji co najmniej dwóch robót budowlanych polegających na budowie, remoncie lub przebudowie budynków użyteczności publicznej o powierzchni całkowitej nie mniejszej niż 500 m², (warunek dotyczy każdej wykonanej usługi).

LP.	Nazwa funkcji	Imię i Nazwisko	Uprawnienia	Doświadczenie (<i>Wykonawca musi wykazać spełnienie warunku określonego w pkt. SWZ</i>)	Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami ¹
-----	---------------	-----------------	-------------	--	--------------------------------------	--

¹ Należy określić: „własne zasoby” lub „oddane zasoby do dyspozycji wykonawcy”.

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

1	Kierownik budowy					
---	------------------	--	--	--	--	--

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22
Centrala tel.: 71 326 13 25
sekretariat@szpital.wroc.pl

www.szpital.wroc.pl

