**WYKAZ OSÓB**

SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia pn.:

**„Remont pokoi w Ośrodku Szkolenia w Pionkach Komendy Wojewódzkiej PSP w Warszawie”**

Nazwa i adres Wykonawcy: ............................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ImięNazwisko | Proponowana funkcja w realizacji zamówienia | Rodzaj uprawnień lub odpowiadające im równoważne uprawnienia | Informacja, czy osoba posiada wymagane uprawnienia  | Doświadczenie zawodowe– zgodnie z rozdz. II podrozdz. 7 pkt 2) lit. a)  | Numer uprawnień do wykonywania pełnionej funkcji oraz ewidencyjny numer członkowskio przynależności do izby inż. budownictwa | Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami[np. umowa o pracę] |
|  | Kierownik robót w specjalności konstrukcyjno-budowlanej |  | TAK / NIE\*Niepotrzebne skreślić |  |  |  |

Oświadczam, że osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada wymagane uprawnienia, o ile przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

..........................................., dnia ...............................

...........................................................................

(*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*)