

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

„Wykonanie instalacji chłodzenia obiektu CINIbA przy ul. Bankowej 11A, w pomieszczeniach biurowych - obwód chłodniczy S-1”

Nazwa Wykonawcy:

Ulica: kod i miejscowość:

Powiat: województwo:

I. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy z udziałem następujących osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności	Posiadane kwalifikacje zawodowe /uprawnienia (podać dokładny zakres i nr uprawnień)	Posiadane wykształcenie	Informacja o podstawie do dysponowania osobami	Doświadczenie zawodowe
1	2	3	4	5	6	7

II. Oświadczamy, iż wyżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia”, posiada(ją) wymagane przez Zamawiającego w rozdziale III pkt. 1 ppkt 1.1. lit. c) SIWZ uprawnienia.

.....
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej
osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy