**Załącznik nr 1C**

**Wykonawca: ………………………………………………..**

**………………………………………………….……………….**

**………………………………………………………………….**

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia pn.:**

**„Wymiana okien zabytkowych w pomieszczeniu B-101 na Wydziale Biologii i Ochrony Środowiska w Katowicach przy ul. Jagiellońskiej 28”**

**nr DIiIB/R/43/RB/2017**

1. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy z udziałem następujących osób:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Uprawnienia**  **(podać dokładny zakres i nr uprawnień)** | **Doświadczenie**  **i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczamy,** iż wyżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia, wskazane w ogłoszeniu o zamiarze udzielenia zamówienia. **Kopie uprawnień w załączeniu.**

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

Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy