

Załącznik Nr 6 do SIWZ

Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienia lub będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

.....
(miejscowość i data)

nazwa i adres (siedziba) Wykonawcy

.....

adres do korespondencji:

e-mail:

tel.:

fax:

OSOBY WYTYPOWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

- 1) Imię i Nazwisko:
Podstawa dysponowania osobą:
Zakres powierzonych czynności (funkcja w realizacji zamówienia):
Opis kwalifikacji zawodowych (w tym numer i zakres uprawnień budowlanych, jeśli dotyczy):
- 2) Imię i Nazwisko:
Podstawa dysponowania osobą:
Zakres powierzonych czynności (funkcja w realizacji zamówienia):
Opis kwalifikacji zawodowych (w tym numer i zakres uprawnień budowlanych, jeśli dotyczy):
- 3) Imię i Nazwisko:
Podstawa dysponowania osobą:
Zakres powierzonych czynności (funkcja w realizacji zamówienia):
Opis kwalifikacji zawodowych (w tym numer i zakres uprawnień budowlanych, jeśli dotyczy):
- 4) Imię i Nazwisko:
Podstawa dysponowania osobą:
Zakres powierzonych czynności (funkcja w realizacji zamówienia):
Opis kwalifikacji zawodowych (w tym numer i zakres uprawnień budowlanych, jeśli dotyczy):

UWAGA ! Informacje wymagane w pkt 1) należy podać dla każdej osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia.

Podpisano

.....
/podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/