

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej w Konstancynie

ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 6-12 21-543 Konstancynów

Wykonawca:.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)**Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonym przedmiotem, którego jest remont dachu na budynku mieszkalnym przy **ul. Kard. St. Wyszyńskiego 6-12 w Konstancynie**.

Oświadczam, że dysponuję / będę dysponował*

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie zawodowe (w latach)	Wykształcenie Specjalność zawodowa oraz rodzaj i numer uprawnień	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tą osobą przez Wykonawcę (w przypadku udostępnienia podać nazwę podmiotu)
1	2	3	4	5	6
					<input type="checkbox"/> Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy/ <input type="checkbox"/> Osoba udostępniona przez inny podmiot, tj.
					<input type="checkbox"/> Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy/ <input type="checkbox"/> Osoba udostępniona przez inny podmiot, tj.
					<input type="checkbox"/> Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy/ <input type="checkbox"/> Osoba udostępniona przez inny podmiot, tj.

Oświadczam, że osoba, która podczas realizacji niniejszego zamówienia pełnić będzie samodzielne funkcje techniczne w budownictwie posiada wszelkie uprawnienia wymagane przepisami prawa.

.....
(miejscowość, data).....
(Imię i nazwisko oraz podpis osoby (osób)
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

* niepotrzebne skreślić.