

**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 administracyjnym 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.