

## WYKAZ

**OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI, ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (wykształcenie + posiadane uprawnienia+ członkostwo w odpowiedniej OIIB)	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania daną osobą
1		Wykształcenie:....., uprawnienia budowlane nr..... z dnia.....wydane przez..... do kierowania i nadzorowania w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, zaświadczenie o przynależności do OIIB (podać jakiej) ważne od dnia .....do dnia.....		
2				
3				

.....  
 \*(czytelny/e podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych /łącznie/  
 do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)  
 \*(czytelny podpis pełnomocnika – jeżeli został ustanowiony  
 przez mocodawców)

\*niepotrzebne skreślić