

dotyczy zamówienia na:

„Remont części elewacji oraz balkonu budynku Zarządu Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze”

(pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy, NIP)

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA		
Lp.	Imię i nazwisko / zakres wykonywanych czynności	Rodzaj i nr posiadanych uprawnień zawodowych*
1 	<p>Uprawnienia budowlane / Świadectwo kwalifikacyjne:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Bez ograniczeń**</p> <p>Nr</p> <p>.....</p> <p>w specjalności</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>w zakresie.....</p> <p>.....</p> <p>data uzyskania uprawnień:</p> <p>w specjalności</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>w zakresie.....</p>

	 data uzyskania uprawnień:
2	Uprawnienia budowlane / Świadectwo kwalifikacyjne: Bez ograniczeń** Nr w specjalności w zakresie data uzyskania uprawnień: w specjalności w zakresie data uzyskania uprawnień:

Jeżeli zachodzi potrzeba, to należy zwiększyć ilość wierszy dla kolejnych osób.

* załączyć kopie uprawnień zawodowych oraz zaświadczenia o członkostwie w Polskiej Izbie Inżynierów Budownictwa,

** niepotrzebne skreślić, jeżeli dotyczy Świadectwa Kwalifikacji.

Podpis

.....
(czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela + pieczęć)