

.....
(nazwa i siedziba Wykonawcy)

Nr sprawy WPR.272.25.2012

WYKAZ
osób które uczestniczyć będą w wykonywaniu zamówienia odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi

do oferty na wykonanie robót budowlanych zadania pn. *. Usunięcie kolizji projektowanej budowy siedziby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Pomoc Doraźna” w Ząbkowicach Śl. ul. Waryńskiego, działka nr 6/4 z istniejącą linią napowietrzną 20 kV L-718.*

Imię i nazwisko,	Kwalifikacje	Zakres wykonywanych czynności	Numer, specjalność i zakres uprawnień budowlanych	Doświadczenie zawodowe (ilość lat pracy)

Jeżeli wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia, innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

.....
miejsowość, data

.....
(podpis Wykonawcy)