

WYKAZ OSÓB**Wykonawca:**

.....

 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
 reprezentowany przez:

.....
 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego; „**Adaptacja pomieszczeń serwerowni SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie** ” wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.

Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, uprawnienia	posiadane doświadczenie	Podstawa dysponowania osobą przez wykonawcę (forma zatrudnienia)

Oświadczamy iż w/w osoby związane z robotami budowlanymi posiadają przynależność do właściwej Izby Samorządu Zawodowego potwierdzoną stosownym zaświadczeniem wydanym przez tę jednostkę lub inny odpowiedni dokument potwierdzający przynależność do właściwych dla danego kraju jednostek – w przypadku składania oferty przez podmiot zagraniczny.

..... dnia
 (miejscowość)

.....
 (podpis osoby upoważnionej)