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 **„WYKONANIE OGRODZENIA TERENU INSTYTUTU’’**, zgodnie z warunkiem określonym w Rozdziale X pkt. 7 ppkt. 2) SWZ.

Kierownik robót:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Nr posiadanych uprawnień, specjalność, data nadania uprawnień | Nr zaświadczenia potwierdzającego członkostwo w Okręgowej Izbie Inżynierów Budownictwa, okres ważności oświadczenia od ….do…. | Wykształcenie | Doświadczenie- Staż zawodowy na stanowisku kierownika robót w specjalności konstrukcyjno-budowlanej | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |  |  |

 ……………………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis
 osobisty osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy*