



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: ZITŚ:271.17.2012..
Załącznik nr 7 do SIWZ

.....
(Nazwa i adres wykonawcy)

....., dnia 2012 r.

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Składany do przetargu nieograniczonego na: „**Termomodernizacja Samorządowego Ośrodka Zdrowia w Nowym Korczynie**”

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe tj. rodzaj i numer uprawnień budowlanych	Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot
		Kierownik budowy	Uprawnienia o specjalności konstrukcyjno – budowlanej bez ograniczeń Nr uprawnień	Własne/ oddane do dyspozycji *

Uwaga! Należy załączyć oświadczenie potwierdzające, że w/w osoba, tj. kierownik posiada wymagane uprawnienia budowlane i przynależy do właściwej izby samorządu zawodowego jeżeli taki wymóg wobec tej osób nakłada Prawo Budowlane – zgodnie z załącznikiem nr 8 do SIWZ.

* niepotrzebne skreślić (jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

... dla rozwoju Województwa Świętokrzyskiego...