

Wykaz osób, które będą brały udział w realizacji zamówienia
--

1. ZAMAWIAJĄCY:

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
 Nowa Wieś Elcka
 ul. Lipowa 1
 19-300 Elk

2. WYKONAWCA:

.....

(pełna nazwa(y) i adres Wykonawcy(ów),

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Roboty budowlane polegające na wymianie urządzeń sygnalizacji pożaru w Domu Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Elckiej” oświadczam(my), że niżej wymienione osoby posiadają wymagane uprawnienia i doświadczenie :

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe	Informacja o podstawie do dysponowania
	Nr uprawnień..... Rok wydania Specjalność..... Zakres.....		dysponuję* będę dysponował*
	Nr uprawnień..... Rok wydania..... Specjalność..... Zakres.....		dysponuję* będę dysponował*

* Niepotrzebne skreślić

.....dnia2015r.

.....
 (podpis(y) osoby(osób)
 upoważnionej(ych) do podpisania
 niniejszej oferty w im