

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

Nazwa postępowania: „*Dostosowanie budynku C2 przy ul. Warszawskiej w Rzeszowie na potrzeby Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznej, przebudowa w zakresie infrastruktury technicznej oraz przystosowanie budynku dla osób niepełnosprawnych*”

L.p.	Imię i Nazwisko	Funkcja	Doświadczenie i wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe / nr uprawnień zawodowych i zakres	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia	Podstawa dysponowania osobą
1		Kierownik budowy posiadający uprawnienia wykonawcze w branży konstrukcyjno-budowlanej			Kierownik budowy branży konstrukcyjno-budowlanej	
2		kierownik robót posiadający uprawnienia wykonawcze sanitarne			kierownik robót branży sanitarnej	
3		Kierownik robót posiadający uprawnienia wykonawcze elektryczne			Kierownik robót branży elektrycznej	

Miejscowość,, dnia r.

.....
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
Podpis Wykonawcy