

na „Roboty budowlane
polegające na przebudowie pomieszczeń Szpitala przy ul. Baranki 24 w Elku
zlokalizowanym w Bloku 1 B poziom I piętro -
z przeznaczeniem na Pododdział Ginekologiczny”

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

L.p.	Imię i nazwisko*	Zakres wykonywanych czynności	Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania przedmiotu zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (np. umowa o pracę, umowa o dzieło itp.)
1				
2				
3				
4				

* Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych* Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

.....
Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Uwaga!

* Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.