

**„Adaptację pomieszczeń na potrzeby węzłów ciepłych oraz przebudowę central wentylacyjnych”
ZP 17/2016**

Załącznik Nr 7 do SIWZ

Data

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:.....

Oświadczamy, że dysponuje/my osobami wymienionymi w tabeli poniżej i będą one wykonywać wskazane w niej czynności objęte przedmiotem zamówienia, zgodnie z określonymi przez Zamawiającego warunkami:

L.p.	Imię i Nazwisko	Posiadane kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia	Doświadczenie zawodowe, niezbędne do wykonania zamówienia	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia	Podstawa do dysponowania tymi osobami*	Nr członka Izby samorządu zawodowego
1							
2							
3							
4							
5							
6							

** W przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 b ustawy Prawo Zamówień Publicznych, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wymienionych w wykazie osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia*

.....
*Podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*