

**„Remont pomieszczeń Oddziału Pediatrii Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie” (ZP 31/14)**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

<b>Lp</b>	<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Wykształcenie</b>	<b>Posiadane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia budowlane w tym nr uprawnień</b>	<b>Doświadczenie (min. 3 letnie odpowiednio do zapisu pkt V.1. c SIWZ) niezbędne do wykonania zamówienia</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia</b>	<b>Podstawa do dysponowania tymi osobami*</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

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

.....  
*Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*