

Pieczątko oferenta

Znak postępowania UG.ZP.271.2.2020

.....
 (pełna nazwa wykonawcy)

.....
 (adres siedziby wykonawcy)

Reprezentowany przez:

.....
 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZADANIA

na potwierdzenie spełniania warunku, o którym mowa w SIWZ w postępowaniu pn.: „Przebudowa drogi gminnej w miejscowości Brzeźno, gmina Brzeźno – ETAP II”.

Lp.	Imię Nazwisko	Zakres wykonywanych czynności przy wykonywaniu zamówienia	Lata praktyki	Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą
1.	Pan/Pani Numer uprawnień:	Kierownik budowy (specjalność drogowa)		Zasoby własne / zasoby udostępnione przez inne podmioty*
2.				
3.				

* niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
 Podpis osób/y upoważnionej do reprezentowania
 Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców
 wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia