

Znak: SO.341/53(ZI)/08

.....

miejsowość

data

.....

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia**

(wymagane jest dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, posiadającymi uprawnienia projektowe w specjalności: architektonicznej, konstrukcyjno-budowlanej, sanitarnej i elektrycznej tj. minimum 1 projektantem w każdej z wymienionych specjalności,

wymagane jest załączenie aktualnych dokumentów potwierdzających posiadanie uprawnień projektowych oraz aktualnych dokumentów przynależności do właściwej izby zawodowej)

Nazwisko i imię	wykształcenie	Specjalność zawodowa	Posiadane uprawnienia (nr uprawnień)	Doświadczenie zawodowe	Wykonane prace projektowe

.....

Podpis(y) osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

Załączniki:

aktualne dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień projektowych  
aktualne dokumenty przynależności do właściwej izby zawodowej