



Szkoła Podstawowa w Łebie

84-360 Łeba ul. Tysiąclecia 11

Telefon / Fax: +48 598661472 E-mail : sekretariat.szkoła@leba.edu.pl

Załącznik nr 9 do SIWZ – wykaz osób

Zamawiający:

Gmina Miejska Łeba
ul. Kościuszki 90
84-360 Łeba

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB

którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia na roboty budowlane potwierdzających spełnianie warunku określonego w Rozdziale 5 ust. 1 pkt 2 lit. c tiret 1 SIWZ w przetargu na „PRZEBUDOWA STOŁÓWKI SZKOLNEJ” wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności.

Lp.	Osoba posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności*:	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia	Doświadczenie	Wykształcenie	Zakres czynności	Podstawa dysponowania
1.							

_____ miejscowość

_____ data

_____ Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętki

*zgodnie z warunkiem określonym w rozdziale 5, pkt. 1, ust. 2, lit. c, tiret 1