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

**Zamawiający:**Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia w Nowym Żmigrodzie   
ul. Krakowska 11, 38-230 Nowy Żmigród

Nazwa zamówienia:

**„Utwardzenie placu wraz z budową dziewięciu miejsc postojowych, przyłączy kanalizacji deszczowej oraz instalacji oświetlenia, jako urządzenia placu i stanowisk postojowych”**

**WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................

reprezentowany przez: .................................................................................................................

**WYKAZ KIEROWNICTWA FIRMY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |
| **Nazwisko i imię** | **Stanowisko** | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |

**WYKAZ KADRY TECHNICZNEJ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Stanowisko**  **( funkcja )** | **Nazwisko**  **i imię** | **Nr uprawnień zawodowych**  **i zakres uprawnień** | **Całkowite doświadczenie (ilość lat)** | **Forma dysponowania osobą1)** |
| 1. | Kierownik Budowy |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

UWAGA: W przypadku wskazania osób, którymi będzie dysponował Wykonawca, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotów do oddania do dyspozycji osoby/osób zdolnej do wykonania zamówienia.

1)Należy podać, czy dana osoba jest zatrudniona na podstawie stosunku pracy czy stosunku cywilnoprawnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło) albo czy przedłożone zostało pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotu/podmiotów do udostępnienia osoby/osób zdolnej/zdolnych do wykonania zamówienia.

…………………………………………………………………………..…..…………………………….

***kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty***