

Oznaczenie sprawy: PN/UZP/01/2020

nazwa (firma) wykonawcy_____
adres wykonawcy**WYKAZ OSÓB**

dotyczy postępowania:

Dostosowanie budynku szkoły do wymagań ochrony przeciwpożarowej - II etap

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia/zaproszeniu/ogłoszeniu.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia zgodnie z warunkami SIWZ	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)

data i miejscowość_____
imię i nazwisko_____
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej