

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.27.2021

nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Wykonanie dokumentacji projektowych na potrzeby MZUK Gliwice

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

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)
		Uprawnienia do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń wydane przez Nr..... z dnia - członek Okręgowej Izby Architektów posiadający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej o numerze ewidencyjnym	Projektant - CZĘŚĆ I	
		Uprawnienia do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń wydane przez Nr..... z dnia - członek Okręgowej Izby Architektów posiadający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej o numerze ewidencyjnym	Projektant - CZĘŚĆ II	

data i miejscowość

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej