

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.60.2021

---

 nazwa (firma) wykonawcy
 

---



---

 adres wykonawcy
 

---

**WYKAZ OSÓB**

dotyczy postępowania:

**Zagospodarowanie terenu ogrodu terapeutycznego przy ul. Sikorskiego w Gliwicach**

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

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)
		Uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno budowlanej/drogowej (niepotrzebne skreślić) bez ograniczeń Wydane przez ..... ..... Nr..... Z dnia..... - członek Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa posiadający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej o numerze ewidencyjnym.....		

---

 data i miejscowość

---

 imię i nazwisko

---

 podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej