



POWIAT STRZELECKO-DREZDENECKI
UL. KS. ST. WYSZYŃSKIEGO 7 66-500 STRZELCE KRAJEŃSKIE
TEL. 95 763 23 80 FAX. 95 763 11 26

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

Nr postępowania: **RG.272.8.2015**

1. ZAMAWIAJĄCY:

POWIAT STRZELECKO-DREZDENECKI
UL. ST. WYSZYŃSKIEGO 7 66-500 STRZELCE KRAJEŃSKIE
TELEFON: 95 763 23 80, FAX: 95 763 11 26,
www.bip.fsd.pl e-mail: naczelnikrg@fsd.pl

WYKONAWCA:

I.p.	Nazwa (y) Wykonawcy (ów)	Adres (y) Wykonawcy (ów)

WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:

L.p.	Imię i Nazwisko	Pełniona funkcja w przedmiotowym zamówieniu	Specjalność i zakres uprawnień	Doświadczenie zawodowe – pełnione funkcje wraz z okresem ich pełnienia (od: miesiąc, rok – do: miesiąc, rok) i podaniem nazwy/opisem Robót	Informacja o podstawie dysponowania osobami
					Własna*/ Udostępniona przez inny podmiot*
1.					
...					

UWAGA: Do wykazu należy dołączyć oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają stosowne uprawnienia budowlane wymagane ustawą Prawo Budowlane (tekst jednolity: Dz. Ustaw z 2013r. poz. 1409 ze zmianami), bądź odpowiadające im równoważne uprawnienia zagraniczne uznawane w Polsce na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia, jeżeli w wykazie Wykonawca wskazał osoby, którymi będzie dysponował.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)