

WYKAZ OSÓB

potwierdzający dysponowanie osobami posiadającymi odpowiednie uprawnienia oraz kwalifikacje

dotyczy: przetargu nieograniczonego na „ Likwidację barier architektonicznych na terenie Ośrodka Zdrowia w Białej Piskiej” – zakup i montaż windy.

pełna nazwa wykonawcy

adres

numer telefonu numer faksu

LP	Nazwisko i imię	Funkcja (rola) w realizacji zamówienia	Zakres posiadanych uprawnień, nr ewid. uprawnień

Załączniki:

- Kserokopie uprawnień budowlanych - strona
- Kserokopie aktualnych zaświadczeń z izby inżynierów budownictwa - strona

..... dnia

.....

(podpis wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)