

Nazwa oraz adres Zamawiającego:
Zakład Poprawczy w Barczewie
ul. Wojska Polskiego 2, 11-010 Barczewo

WYKAZ OSÓB

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Realizacja robót budowlanych w zakresie modernizacji obiektów i terenów przyległych do Zakładu Poprawczego w Barczewie oraz dostawa i instalacja przeciwpożarowych systemów alarmowych – w podziale na dwa zadania” w imieniu Wykonawcy, tj. przedstawiam wykaz osób oddelegowanych realizacji przedmiotowego zamówienia, zgodnie z ustanowionymi warunkami udziału w postępowaniu, tj.:

ZADANIE NR 1

| Lp. | Imię i nazwisko | Opis kwalifikacji: wykształcenie, doświadczenie zawodowe | Informacje nt. posiadanych uprawnień do kierowania robotami budowlanymi | Podstawa do dysponowania (np. umowa o pracę, umowa cywiloprawna – zlecenie, o dzieło) |
|---|-------------------------|---|---|---|
| Informacje dotyczące kierownika robot: | | | | |
| 1. | | | Rok wydania uprawnień: Numer uprawnień: Specjalność, której dotyczą posiadane uprawnienia: | |
| Informacje dotyczące osób wynacznych do instalacji oraz serwisu, konserwacji i napraw zaoferowanych przez Wykonawcę przeciwpożarowych systemów alarmowych: | | | | |

| | Imię i nazwisko | Nazwa producenta zaoferowanych przez Wykonawcę przeciwpożarowych systemów alarmowych | Rodzaj posiadanych uprawnień (certyfikat producenta / autoryzacja producenta / uprawnienia producenta) | Podstawa do dysponowania (np. umowa o pracę, umowa cywiloprawna – zlecenie, o dzieło) |
|----|-------------------------|---|---|--|
| 1. | | | | |

....., data:
(miejscowość)

.....
(Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)

ZADANIE NR 2

| Lp. | Imię i nazwisko | Opis kwalifikacji: wykształcenie, doświadczenie zawodowe | Informacje nt. posiadanych uprawnień do kierowania robotami budowlanymi | Podstawa do dysponowania (np. umowa o pracę, umowa cywiloprawna – zlecenie, o dzieło) |
|------------|-------------------------|--|---|--|
| 1. | | | Rok wydania uprawnień: Numer uprawnień: Specjalność, której dotyczą posiadane uprawnienia: | |

| | | | | |
|--|--|--|-------|--|
| | | | | |
|--|--|--|-------|--|

....., data:
(miejsowość)

.....
(Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)