.......................................................……………

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy)*

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

**Oświadczam, że do realizacji zamówienia:**

**„Remont istniejące infrastruktury służącej osobom niepełnosprawnym – remont podjazdu wraz z remontem nawierzchni schodów w budynku PUZ przy ul. Sienkiewicza 50’’**

**kieruje poniższe osoby, a mianowicie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia**(funkcja) | Kwalifikacje zawodowe:rodzaj uprawnień (specjalność), numer i**data wydania uprawnień** |
| **1.** | **………………………………………** | **Kierownika robót**, posiadającą uprawnienia do kierowania robotami **w specjalności konstrukcyjno- budowlanej bez ograniczeń****…………………………………………………………….** | **Spec. ……………………………………… nr uprawnień****………………………….……………..…****Data wydania****…………………………….……** |

..........................................................................................

*(podpis osoby uprawnionej do występowania*

*w obrocie prawnym reprezentowania wykonawcy*

*i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*