

Oznaczenie sprawy: GCOP-ZP.2711.8.2017

---

nazwa (firma) wykonawcy

---



---

adres wykonawcy

---

**WYKAZ OSÓB**

dotyczy postępowania:

**Wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej dotyczącej remontu muru granicznego zlokalizowanego na granicy nieruchomości przy ul. Barlickego nr 1 i nr 3 w Gliwicach oraz pełnienie nadzoru autorskiego podczas inwestycji (2)**

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w ogłoszeniu.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)
		uprawnienia budowlane do: ..... w specjalności: ..... nr uprawnień, data wydania: .....		
		uprawnienia budowlane do: ..... w specjalności: ..... nr uprawnień, data wydania: .....		
		uprawnienia budowlane do: ..... w specjalności: ..... nr uprawnień, data wydania: .....		
		uprawnienia budowlane do: ..... w specjalności: ..... nr uprawnień, data wydania: .....		

		..... uprawnienia budowlane do: ..... w specjalności: ..... nr uprawnień, data wydania: .....		
		uprawnienia budowlane do: ..... w specjalności: ..... nr uprawnień, data wydania: .....		

\_\_\_\_\_

data i miejscowość

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko

\_\_\_\_\_

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej