

Oznaczenie sprawy: GCOP-ZP.2712.4.2018

nazwa (firma) wykonawcy_____
adres wykonawcy**WYKAZ OSÓB**

dotyczy postępowania:

Adaptacja pomieszczeń w filii Gliwickiego Centrum Organizacji Pozarządowych przy ul. Jagiellońskiej 21 w Gliwicach

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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 uprawnienia, data wydania:	Kierownik budowy	

data i miejscowość_____
imię i nazwisko_____
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej