………………………………..

………………………………..

………………………………..

Nazwa Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**„Budowa sieci wodociągowych na terenie Gminy Głowno”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe** | **Zakres** **wykonywanych czynności** | **Wykonawca polega na zasobach innego/ych podmiotu/ów** – należy wpisać TAK lub NIE\* | **Informacja o podstawie dysponowania (zasobami)** **- osobą** |
|  | *Uprawnienia budowlane do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci wodociągowych* |  |  |  |

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia oraz kwalifikacje niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2021 roku

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**