

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Wykaz uprawnionych osób niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia**

**„Budowa elektroenergetycznego przyłącza kablowego 0,4kV budynku gazów medycznych w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie”.**

1. Niniejszym oświadczam, że dysponuję lub będę dysponował następującymi osobami które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe i wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Posiadane uprawnienia (data wydania, data ważności, numer)

2. Do wykazu dołączam(y) **dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób, które będą realizowały przedmiot zamówienia.**

.....  
( miejscowość – Data )

.....  
( podpis (y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić