

1. Dane Wykonawcy¹:

Nazwa:

.....

Siedziba:

.....

Adres do korespondencji²:

.....

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

2. Dane Zamawiającego:

Sportowa Szkoła Podstawowa nr 1

im. Polskich Olimpijczyków

adres do korespondencji: ul. Zwycięstwa 117, 75 – 601 Koszalin

WYKAZ OSÓB

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia pn.: **Wykonanie kanalizacji deszczowej** będą uczestniczyć następujące osoby:

¹ Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać **dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie** (wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika

² Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy

IMIĘ I NAZWISKO	KWALIFIKACJE ZAWODOWE <i>(posiadane uprawnienia)</i>	WYKSZTAŁCENIE	ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI <i>Planowana funkcja przy realizacji zamówienia publicznego</i>	INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym