

WZÓR WYKAZU OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

dla zamówienia na wykonanie zadania pn.:

**„Renowacja wraz z uszczelnieniem głównego kolektora ściekowego
odprowadzającego ścieki z gmin: Milanówek, Podkowa Leśna, Brwinów.”**

ZAMAWIAJĄCY:

Milanowskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. Spacerowa 4, 05-822 Milanówek

POLSKA

WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie	Uprawnienia budowlane (numer, data wydania i zakres)	Podstawa do dysponowania osobą przez Wykonawcę
1)		Przedstawiciel Wykonawcy		nie dotyczy	
2)		Kierownik Budowy			
3)		Projektant			

PODPIS(Y):

**UPEŁNOMOCNIONY
PRZEDSTAWICIEL WYKONAWCY**

DATA