

Załącznik Nr 7 do SIWZ

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia odpowiedzialnych za wymianę kanałów wentylacyjnych wraz z robotami odtworzeniowymi branży budowlanej i instalacyjnej oraz wykonaniem projektu budowlanego na wyżej wymienione roboty na budynku bloku łóżkowego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach wraz z informacjami na temat posiadania przez tę osobę/osoby odpowiednich kwalifikacji/uprawnień/wykształcenia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi osobami

Imię i Nazwisko osoby, która będzie wykonywać zamówienie	Zakres czynności, prac, funkcja wykonywana przy realizacji zamówienia	Informacje dotyczące posiadania przez tą osobę/osoby kwalifikacji, nr uprawnienia, data, wykształcenie	Wykaz budów, na których osoba ta pełniła funkcję kierownika budowy lub inspektora nadzoru	Dysponuję/będę dysponował + oświadczenie

.....
Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

* W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów zobowiązany jest przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.