

.....  
pieczęć Wykonawcy**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

dot. ZP/DPS/4/2010

Ubiegając się o zamówienie publiczne na roboty budowlane, polegające na adaptacji pomieszczeń na łazienki w Domu Pomocy Społecznej w Sadowej, ul. Jagodowa 2, 05-092 Łomianki według zasad określonych w Projekcie Budowlano-Wykonawczym oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres czynności | Kwalifikacje zawodowe oraz rodzaj i numer uprawnień | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
|-----|-----------------|------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|     |                 |                  |                                                     |                                              |
|     |                 |                  |                                                     |                                              |
|     |                 |                  |                                                     |                                              |
|     |                 |                  |                                                     |                                              |
|     |                 |                  |                                                     |                                              |

- 1) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, sporządzony według niniejszego wzoru, należy dołączyć do oferty.
- 2) W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, do wykazu należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów.
- 3) Podstawą dysponowania osobą jest m.in. umowa o pracę, umowa zlecenia, pisemne zobowiązanie innego podmiotu itp.

.....  
miejscowość i data.....  
podpis osoby lub osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy