**WYKAZ OSÓB, PRZEZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**W RAMACH KRYTERIÓW OCENY OFERT**

Nazwa Wykonawcy ..........................................................................................................

Adres Wykonawcy .............................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres wykonywanej czynności  imię i nazwisko osoby wskazanej do pełnienia określonej funkcji  wykształcenie | Doświadczenie zgodnie z postawionym warunkiem udziału i opisem w kryterium:  **Łącznie: ………………………….. miesięcy , w tym:** |
| 1. | Kierownik robót  …………………………….  *(imię i nazwisko)*  …………………………….  *(wykształcenie)* | ………..-miesięczne doświadczenie związane z wykonaniem remontów sanitariatów nabyte w ramach realizacji pn.:  ………………………………………………………………………………………… |
| ………..-miesięczne doświadczenie związane z wykonaniem remontów sanitariatów nabyte w ramach realizacji pn.:  ………………………………………………………………………………………… |
| ………..-miesięczne doświadczenie związane z wykonaniem remontów sanitariatów nabyte w ramach realizacji pn.:  ………………………………………………………………………………………… |
| ………..-miesięczne doświadczenie związane z wykonaniem remontów sanitariatów nabyte w ramach realizacji pn.:  ………………………………………………………………………………………… |
| ………..-miesięczne doświadczenie związane z wykonaniem remontów sanitariatów nabyte w ramach realizacji pn.:  ………………………………………………………………………………………… |
| ………..-miesięczne doświadczenie związane z wykonaniem remontów sanitariatów nabyte w ramach realizacji pn.:  ………………………………………………………………………………………… |
| ………..-miesięczne doświadczenie związane z wykonaniem remontów sanitariatów nabyte w ramach realizacji pn.:  ………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| pieczęć Wykonawcy | data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy |