**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 funkcjiwykształcenie | 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 |