

WYKAZ OSÓB
(znak postępowania: ZP/TP/28/2021/WOU)

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (rodzaj uprawnień)	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobami
1.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę TAK/NIE*	a) posiada uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń, TAK/NIE* b) posiada aktualne zaświadczenie o przynależności do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa TAK/NIE*	Kierownik robót	Własne / oddane do dyspozycji* przez
2.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę TAK/NIE*	malarz TAK/NIE*	Pracownik brygady	Własne / oddane do dyspozycji* przez
3.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę TAK/NIE*	malarz TAK/NIE*	Pracownik brygady	Własne / oddane do dyspozycji* przez
4.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę TAK/NIE*	malarz TAK/NIE*	Pracownik brygady	Własne / oddane do dyspozycji* przez
5.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę TAK/NIE*	malarz TAK/NIE*	Pracownik brygady	Własne / oddane do dyspozycji* przez
6.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę TAK/NIE*	murarz TAK/NIE*	Pracownik brygady	Własne / oddane do dyspozycji* przez
7.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę TAK/NIE*	murarz TAK/NIE*	Pracownik brygady	Własne / oddane do dyspozycji* przez
8.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę TAK/NIE*	tynkarz TAK/NIE*	Pracownik brygady	Własne / oddane do dyspozycji* przez

Załącznik nr 4 do SWZ

9.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę <u>TAK/NIE*</u>	tynkarz TAK/NIE*	Pracownik brygady	Własne / oddane do dyspozycji* przez
10.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę <u>TAK/NIE*</u>	posadzkarz-płytkarz TAK/NIE*	Pracownik brygady	Własne / oddane do dyspozycji* przez
11.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę <u>TAK/NIE*</u>	posadzkarz-płytkarz TAK/NIE*	Pracownik brygady	Własne / oddane do dyspozycji* przez

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnianie warunku, o którym mowa w dziale IX SIWZ.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(podpis)

Data :

* *niepotrzebne skreślić*