

Postępowanie nr PN-119/15/EK

pieczęć Wykonawcy

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **Wykonanie kompletnej dokumentacji technicznej na realizację zadania inwestycyjnego „Przebudowa, rozbudowa i remont odstożników na ścieki radioaktywne wraz z nadbudową trzech kondygnacji Oddziału Terapii Jodowej – Centrum Doskonałości Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej „CEDEON”**

**WYKAZ OSÓB**

zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ

Dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia, które będą wykonywać lub uczestniczyć w realizacji zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko osoby	Specjalność i zakres uprawnień	Posiadane uprawnienia: oznaczenie organu wydającego, nr uprawnień, data uzyskania uprawnień (dd-mm-rrrr)
1)			

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję, oświadczam, że wyżej wymieniona/e osoba/y posiadają wymagane w SIWZ uprawnienia.

PODPIS(Y):

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem