

Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego

.....
.....
Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB

Składając ofertę w Zapytaniu ofertowym na „*Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na wykonanie przebudowy Kuchni Szpitala Ogólnego w Kolnie wraz z nadzorem autorskim; Znak sprawy: Sz.O./BZP/15/2023*”, przedstawiamy następujący wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

Oświadczamy, że niżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Podstawa dysponowania osobami/zatrudnienie*	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe w tym posiadane uprawnienia	Doświadczenie	Wykształcenie

* umowa o pracę, umowa – zlecenie, inne (wpisać jakie)

Należy załączyć kopie uprawnień osób wymienionych w Wykazie osób.