



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE



EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

....., dnia ..... 2011r.  
(miejscowość)

.....  
(Nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**  
**Zespół Kluczowych Specjalistów**

<b>l.p.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności</b>	<b>Wykształcenie i doświadczenie</b>	<b>Numer posiadanych uprawnień, data ich wydania</b>	<b>Podstawa do dysponowania osobą</b>
<b>1.</b>		Koordinator Projektu			
<b>2.</b>		Inspektor nadzoru inwestorskiego w specjalności konstrukcyjno - budowlanej			
<b>3.</b>		Inspektor nadzoru w specjalności sanitarnej			
<b>4.</b>		Inspektor nadzoru ds. elektrycznych			
<b>6.</b>		Inspektor nadzoru w specjalności drogowej			
<b>7.</b>		Inspektor nadzoru w specjalności telekomunikacyjnej			

**UWAGA:**

Powyższy skład osobowy jest składem minimalnym i Wykonawca może go rozszerzyć.

W rubryce „wykształcenie i doświadczenie” należy potwierdzić spełnianie przez poszczególnych specjalistów warunków stawianych im w SIWZ

.....  
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

*Uwaga: Wykonawcy, którzy składają ofertę wspólnie, w miejscu "pieczętka i podpis osoby uprawnionej" składają podpisy i przystawiają pieczętka wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.*