

Załącznik nr 4 do SIWZ

....., dnia ..... 2011r.

(miejscowość)

.....  
(Nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**Zespół Kluczowych Specjalistów**

<b>I.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>2.</b>		Kierownik Budowy w specjalności konstrukcyjno - budowlanej			
<b>3.</b>		Kierownik Robót w specjalności sanitarnej			
<b>4.</b>		Kierownik Robót ds. elektrycznych			
<b>5.</b>		Kierownik Robót w specjalności telekomunikacyjnej			

**UWAGA:**

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

Regionalne Centrum  
Naukowo – Technologiczne  
ul. Niska 2H/2  
25 – 317 Kielce

tel.(041) 343 40 50  
faks (041) 307 44 76  
www.rcnt.pl  
sekretariat@rcnt.pl

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.*