

Zamawiający:

*Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
ul. Nowogrodzka 1/3/5,
00-513 Warszawa.*

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Dane Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Tel: e-mail:

Regon: NIP:

W związku z ofertą złożoną w prowadzonym postępowaniu na **wykonanie Systemu oddymiania grawitacyjnego klatki schodowej w budynku B w zespole zabudowy Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej przy ul. Nowogrodzkiej 1/3/5 w Warszawie,**

oświadczamy, że następujące osoby będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia, które potwierdzają spełnienie warunku dotyczącego dysponowania osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Zakres wykonywanych czynności

Miejscowość, dnia

*podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*