**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W ROLI KIEROWNIKA OBIEKTU**

### *Nazwa i adres Wykonawcy:*

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Doświadczenie zawodowe, długość stażu, kwalifikacje** |
| **1.** |  | Kierownik obiektu |  |

**\*UWAGA**: w tabeli należy podać wszystkie informacje, pozwalające stwierdzić czy Wykonawca spełnia warunek określony w SIWZ.