Załącznik Nr 2

 / nazwa i adres Wykonawcy /

WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

**„*Wykonanie przeglądu rozszerzonego obiektów mostowych”.***

przedstawiamy następujący personel odpowiedzialny za realizację zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  | **Nr uprawnień zawodowych i zakres** | **Doświadczenie w realizacji przeglądów obiektów mostowych.** |
| **1** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |

Załączamy kserokopie uprawnień budowlanych oraz aktualne zaświadczenia Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa o ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej osoby przewidzianej do wykonania przeglądów.

Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy

………………………………,dnia…………………………. ……………………………………….

 (podpis i pieczęć