

Oznaczenie sprawy: GCOP-ZP.2711.177.2018

---

nazwa (firma) wykonawcy

---

adres wykonawcy
**WYKAZ OSÓB**

dotyczy postępowania:

**Wykonywanie czynności Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w ramach realizacji zadań remontowych i inwestycyjnych w filiach Gliwickiego Centrum Organizacji Pozarządowych**

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w ogłoszeniu.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)

---

data i miejscowość

---

imię i nazwisko

---

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej