

## WYKAZ OSÓB

Dotyczy postępowania: Zaprojektowanie oraz budowa szpitalnego systemu poczty pneumatycznej w Szpitalu Powiatowym w Krotoszynie w formule „zaprojektuj i wybuduj”

Nr Sprawy: DTECH/1/26/22

**Wykaz osób** , które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia , wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych ,doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia , a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Lp.	Imię i nazwisko	Informacja na temat kwalifikacji, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia.	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami.
		Kwalifikacje:..... ..... Uprawnienia:..... ..... Doświadczenie:..... ..... Wykształcenie: ..... .....	Osoba, która wykonała rozbudowę lub budowę instalacji (systemu) poczty pneumatycznej, oraz posiada doświadczenie we wdrażaniu systemów poczty pneumatycznej i kierowała co najmniej 1 realizacją za minimalna kwotę 300.000 zł	

Należy załączyć referencje lub oświadczenie.

.....

(miejscowość i data)

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*