Załącznik nr 3a – wykaz osób (podmiotowy środek dowodowy)

Dotyczy postępowania pn. Opracowanie dokumentacji projektowej oraz specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót budowlanych, realizowanych w związku z przebudową, rozbudową oraz doposażeniem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SSzW w Ciechanowie.

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko koordynatora projektu** | |  |
| **Informacje o zamówieniu/projekcie/usłudze opisanej w ustalonych warunkach udziału w postępowaniu , cz. III SWZ) (nazwa wykonanego zamówienia, wartość zamówienia, nazwa zamawiającego, siedziba zamawiającego, termin wykonania, rola/udział w realizowanym zamówieniu (główny projektant, projektant, koordynator)** | | |
| 1. |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko projektanta** | |  |
| **Informacje o zamówieniu/projekcie/usłudze opisanej w ustalonych warunkach udziału w postępowaniu , cz. III SWZ) (nazwa wykonanego zamówienia, wartość zamówienia) nazwa zamawiającego, siedziba zamawiającego, termin wykonania, rola/udział w realizowanym zamówieniu (główny projektant, projektant, koordynator, …….)** | | |
| 1. |  | |

|  |
| --- |
| Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |