

**Wykaz kadry odpowiadającej za realizację  
niniejszego zamówienia – (łącznie wszystkich Partnerów)**

**DOTYCZY: „Instalacji przeciwpożarowych systemów alarmowych w Domu  
Pomocy Społecznej w Oldakach”**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Zamówienia na realizację niniejszego zamówienia odpowiedzialna będzie niżej wymieniona kadra kierownicza:

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Numer i zakres uprawnień	Inne informacje /jeżeli zachodzi istotna potrzeba/

Do niniejszej oferty załączono uprawnienia oraz potwierdzenie przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego.

.....

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)