

POTWIERDZENIE**SPEŁNIENIA WARUNKU Z pkt. 1.2 ROZDZIAŁU VIII SIWZ.**

Nazwa Wykonawcy :

Adres Wykonawcy :

Tel / Fax :

Rodzaj specjalności	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje (rodzaj i numer uprawnień)	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	
				ogółem	W tym na stanowiskach kierowniczych
Specjalność konstrukcyjno-budowlana					
Specjalność instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych					
Specjalność instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń wodociągowych, kanalizacyjnych					
Specjalność drogowa					

.....