Załącznik nr 11 do SIWZ

Nazwa i adres Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu pn: Budowa budynku podziemnego działu obrazowania (rezonans magnetyczny i tomograf), położonego na działce ewid. Nr 14, obr. 6-04-08 Wola,   
w Instytucie Matki i Dziecka w Warszawie, przy ul. Kasprzaka 17a w trybie „zaprojektuj i wybuduj” **A/ZP/SZP.251-69/18**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko/ Rola, jaką ma pełnić wskazana osoba** | **Opis doświadczenia wskazanej osoby** | **Wykonawca wykazuje swój potencjał\*/ polega na podmiocie trzecim (art. 22a ustawy Pzp.)\*Podstawa dysponowania** |
| **1** |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Niepotrzebne skreślić

*(podpis i pieczęć Wykonawcy*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , | dnia |  | . |
| (miejscowość) |  |  | (data) |  |