

SENASA-CP-21-2016

**SNCC.F.037**



19 de julio de 2016

Seguro Nacional de Salud, SeNaSa

Página **1** de **1**

personal de plantilla del oferente

Señores

Indicar Nombre de la Entidad

Cortésmente, detallamos a continuación el personal de plantilla afectado a la ejecución de la obra (denominación de la obra)contratada a través del proceso (Indicar Procedimiento de Contratación)de esa Institución.

1. Total de personal
   1. Personal de dirección y gestión
   2. Personal administrativo
   3. Personal técnico
      * Ingenieros
      * Geómetras
      * Capataces
      * Mecánicos
      * Técnicos
      * Operadores de maquinaria
      * Conductores
      * Otros especialistas
      * Obreros y manos de obra no cualificada

**Total**

1. Personal operativo de obra que se destinará al contrato (si procede)
   1. Gestión de obra
   2. Personal administrativo
   3. Personal técnico
      * Ingenieros
      * Geómetras
      * Capataces
      * Mecánicos
      * Técnicos
      * Operadores de maquinaria
      * Conductores
      * Otros especialistas
      * Obreros y manos de obra no cualificada

**Total**

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sello

(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente)