

 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)