

.....
(pieczęć wykonawcy)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Stanowisko – Imię i nazwisko	Informacja o podstawie do dysponowania osobą	Prawo do pełnienia samodzielnej funkcji technicznych w budownictwie (uprawnienia/wykształcenie)	Doświadczenie (w latach)
Inspektor nadzoru robót instalacyjnych wod – kan			<u>Posiadane doświadczenie w latach, zgodnie z uszczegółowieniem w Informacji na temat kwalifikacji zawodowych:</u>
Imię i Nazwisko			
Inspektor nadzoru robót elektrycznych			<u>Posiadane doświadczenie w latach, zgodnie z uszczegółowieniem w Informacji na temat kwalifikacji zawodowych:</u>
Imię i Nazwisko			
Inspektor nadzoru robót drogowych			<u>Posiadane doświadczenie w latach, zgodnie z uszczegółowieniem w Informacji na temat kwalifikacji zawodowych:</u>
Imię i Nazwisko			

Wykonawca oświadcza, że osoba zaproponowana powyżej, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada wymagane uprawnienia oraz aktualne zaświadczenie o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego potwierdzające wpis danej osoby na listę członków. Ponadto Wykonawca, oświadcza, że w każdym momencie może udostępnić Zamawiającemu wymagane uprawnienia oraz zaświadczenie o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego na jego wniosek.

.....
/ miejscowość, data /

.....
Podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej (ych)

do reprezentowania Wykonawcy

W załączeniu do oferty dołączamy:

1. Informację na temat kwalifikacji zawodowych wykazanych powyżej osób, ich doświadczenia, wykształcenia niezbędnego dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonanych przez nie czynności.
2. Informację o podstawie do dysponowania osobami wymienionymi w zał. nr 2

.....
/ miejscowość, data /

.....
Podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej (ych)
do reprezentowania Wykonawcy

zał. nr 2.1

**INFORMACJE NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA
I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNEGO DLA WYKONANIA ZAMÓWIENIA WRAZ Z ZAKRESEM
WYKONANYCH CZYNNOŚCI**

1. Proponowane stanowisko:
2. Nazwisko:
3. Imię:
4. Wykształcenie:
(uzyskane świadectwo lub dyplom, specjalizacja, rok ukończenia)
5. Kwalifikacje zawodowe:
6. Doświadczenie:

Nazwa zadania 1:		
Data w miesiącach: od – do		
Firma		
Adres		
Funkcja		
Opis wykonywanych czynności		

.....
Podpis osoby składającej Informację

Zał. nr. 2.2

.....
Miejscowość , dnia

.....
/ Adres

Ja niżej podpisany,, wyrażam zgodę na podjęcie
obowiązków inspektora nadzoru w branży dla zadania
pn:
.....
w przypadku udzielenia zamówienia firmie

.....
Podpis osoby składającej informację