***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 30/2019***

*Nazwa firmy*

**Dotyczy zadania pn.:**

***Opracowanie Programu Funkcjonalno Użytkowego na realizację zadania pn. „Odtworzenie lokali socjalnych zlokalizowanych przy ul. Anny Nagórskiej 27 w Zaklikowie zniszczonych wskutek pożaru”***

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu oświadczam, że nasza firma dysponuje następującymi osobami, skierowanymi do realizacji przedmiotowego zamówienia, potwierdzającymi spełnianie warunku udziału w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stanowisko /funkcja | Imię i nazwisko | Nr i zakres uprawnień zawodowych1 | Informacja o podstawie do dysponowania wymienionymi osobami 2 |
| Projektant |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1 należy wskazać numer nadanych uprawnień i zakres uprawnień wynikających z decyzji (np. *do projektowania w specjalności architektonicznej w nieograniczonym zakresie*)**

**2 należy określić podstawę dysponowania (np. *umowa o pracę, zlecenie itp*.), a w przypadku braku dysponowania na dzień składania ofert na podstawie zawartej umowy, należy dołączyć pisemne zobowiązanie do współpracy**

*Data ..................... ..........................................*

*(pieczątka i podpis wykonawcy)*