**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nazwa (firma) wykonawcy**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**adres wykonawcy**

**WYKAZ OSÓB**

dotyczy postępowania:

**„ZAPROJEKTOWANIE I WYKONANIE REMONTU POMIESZCZEŃ MAGAZYNOWYCH WRAZ ZE ZMIANĄ SPOSOBU UŻYTKOWANIA NA ARCHIWUM ZAKŁADOWE”**

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji warunków zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Opis posiadanych**  **uprawnień, kwalifikacji**  **zawodowych**  **i doświadczenia** | **Zakres wykonywanych**  **czynności w zamówieniu** | **Dostępność**  **(należy wpisać**  **podstawę**  **do dysponowania**  **osobą np.**  **pracownik firmy,**  **pracownik**  **podwykonawcy)** |
| 1 |  | uprawnienia  budowlane do:  .....................................  .....................................  w specjalnosci:  .....................................  w zakresie:  .....................................  ...................................  ...................................  nr uprawnien, data  wydania:  ....................................  ....................................  uprawnienia bez  ograniczen  *(nalezy wpisac TAK lub*  *NIE)*  .......................  posiada ......... letnie  doswiadczenie  zawodowe  w pełnieniu samodzielnej  funkcji technicznej  projektanta w zakresie  posiadanych uprawnien  liczac od daty ich  uzyskania  *(nalezy wpisac liczbe lat)* | **kierownik budowy branży konstrukcyjno- budowlanej** |  |
| 2 |  | Uprawnienia do:  .....................................  .....................................  w specjalnosci:  .....................................  w zakresie:  .....................................  ...................................  ...................................  nr uprawnien, data  wydania:  ....................................  ....................................  uprawnienia bez  ograniczen  (nalezy wpisac TAK lub  NIE)  .......................  posiada ......... letnie  doswiadczenie  zawodowe  w pełnieniu samodzielnej  funkcji technicznej  projektanta w zakresie  posiadanych uprawnien  liczac od daty ich  uzyskania  (nalezy wpisac liczbe lat) | **Projektant** |  |

*Osoba upoważniona podpisuje podpisem elektronicznym   
(kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*