załącznik nr 2

.............................................

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru dla zadania: „Modernizacja i dostosowanie łazienek do potrzeb osób niepełnosprawnych w DPS Nielestno” – etap I”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**(nr uprawnień i data ich wydania) | **Posiadane doświadczenie**(na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu) | **Informacja o podstawie zatrudnienia \*)** |
| 1. | 2. | 3. | 4 | 5. |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

*\*wpisać np.: umowa o pracę, umowa zlecenie*

**Pkt. I.** Niniejszym oświadczam/-y, iż:

wymieniona osoba **posiada uprawnienia zawodowe do kierowania robotami budowlanymi lub nadzorowania** stosownie do przepisów ustawy z 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane oraz **posiada aktualny wpis** na listę członków właściwej terytorialnie Izby Inżynierów Budownictwa.

…………………………..………… ……..………………………………..…………

 (Miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej)

Załącznik nr 3

.............................................

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich pięciu lat**

Dla zadania pn.: „Pełnienie funkcji inspektora nadzoru dla zadania: „Modernizacja i dostosowanie łazienek do potrzeb osób niepełnosprawnych w DPS Nielestno” – etap I”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ODBIORCA** (Zamawiający) nazwa, adres, tel., dane osoby do kontaktu | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**(ogólne informacje: nazwa, zakres, rodzaj, nazwa zadania, wartość zadania, robót, itp.) | **DATA WYKONANIA**  |
| 1. | Nazwa: .....................................Adres: ..........................................................................Tel.: .....................................Osoba do kontaktu: .................................  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..………Zakres obejmował :* ........................................
* .......................................
* itd.
 |  |

……………………………………..…………

 (Miejscowość, data)

…………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej