**Załącznik nr 4 do SWZ**

**RI.272.28.2021.DA**

Nazwa Wykonawcy *……………………………………......................................………………......*

Adres Wykonawcy .*………………………………………………..........................................…….*

tel. ………………………... e-mail ……………………………………

# WYKAZ OSÓB

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt 2.4.1. SWZ**

**„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad zadaniem: Przebudowa drogi powiatowej nr 3119G Pronie – Tabory w ramach Rządowego Funduszu Rozwoju Dróg (Zaprojektuj i Wybuduj)”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres czynności** | **Posiadane uprawienia / wykształcenie****doświadczenie zawodowe** | **Podstawa dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | ………..……………………(Imię i nazwisko) | **INSPEKTOR NADZORU** | posiada **uprawnienia budowlane do nadzorowania robót budowlanych w specjalności inżynieryjnej drogowej bez ograniczeń** oraz co najmniej **3 lata** doświadczenia (licząc od dnia uzyskania uprawnień) na stanowisku Inspektora Nadzoru – **inspektor wiodący** |  |
| 2 | ………..……………………(Imię i nazwisko) | **INSPEKTOR NADZORU** | posiada **uprawnienia budowlane do nadzorowania robót budowlanych w specjalności inżynieryjnej w zakresie sieci instalacji i urządzeń teletechnicznych (przewodowych) bez ograniczeń** oraz co najmniej **3 lata** doświadczenia (licząc od dnia uzyskania uprawnień) na stanowisku Inspektora Nadzoru. |  |

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

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione