…………………………………..

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

**składany w postępowaniu pn.: „Opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy ul. Chopina, ul. Moniuszki oraz ul. Szymanowskiego w Zgorzelcu”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia**  (\*) – niepotrzebne skreślić | **Wykształcenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1.** | Projektant:  ………………………………………… | Osoba posiada ważne:  1) Uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności drogowej (\*);  2) Uprawnienia budowlane, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, które w aktualnym stanie prawnym odpowiadają uprawnieniom budowlanym do projektowania bez ograniczeń w specjalności drogowej (\*) | Poziom wykształcenia (tytuł zawodowy/kierunek studiów):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.** | Projektant:  ………………………………………… | Osoba posiada ważne:  1) Uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych (\*);  2) Uprawnienia budowlane, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, które w aktualnym stanie prawnym odpowiadają uprawnieniom budowlanym do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych (\*) | Poziom wykształcenia (tytuł zawodowy/kierunek studiów):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3.** | Projektant:  ………………………………………… | Osoba posiada ważne:  1) Uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych (\*);  2) Uprawnienia budowlane, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, które w aktualnym stanie prawnym odpowiadają uprawnieniom budowlanym do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych (\*) | Poziom wykształcenia (tytuł zawodowy/kierunek studiów):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* niewłaściwe usunąć

…………………………………….. (podpis osoby uprawnionej)