Załącznik nr ……….

……………………………………..

(pełna nazwa Wykonawcy) (miejscowość, data)

*WZÓR – wykaz osób*

**WYKAZU OSÓB**, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji „Usługi polegającej na okresowej kontroli stanu technicznego obiektów budowlanych w 2021r. znajdujących się w rejonie 32 WOG Zamość - GZ Lublin” w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usługi wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ  I NAZWISKO** | UPRAWNIENIA budowlane do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych  w budownictwie w zakresie projektowania lub kierowania robotami  o **specjalności konstrukcyjno-budowlanej** wraz z przynależnością do właściwej izby samorządu zawodowego | | UPRAWNIENIA budowlane do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych  w budownictwie w zakresie projektowania lub kierowania robotami  o **specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych  i kanalizacyjnych** wraz z przynależnością  do właściwej izby samorządu zawodowego | | UPRAWNIENIA budowlane do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych  w budownictwie w zakresie projektowania lub kierowania robotami  o **specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych  i elektroenergetycznych wraz  z przynależnością**  do właściwej izby samorządu zawodowego | | **PODSTAWA DYSPONOWANIA**  **OSOBĄ** |
| **NUMER** | **DATA WYDANIA** | **NUMER** | **DATA WYDANIA** | **NUMER** | **DATA WYDANIA** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………

*(podpis i pieczęć upoważnionych*

*przedstawicieli Wykonawcy)*