załącznik nr 2

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

Nazwa i adres Wykonawcy

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

„Wykonanie dokumentacji projektowej dla modernizacji budynku pomocniczego Domu Pomocy Społecznej w Mirsku”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |  |  |  |  |

*\*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)