*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – wykaz osób*

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

/nazwa, adres Wykonawcy/

**WYKAZ OSÓB**

**NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

pn. „„**Rozbudowa istniejącej przychodni w miejscowości Klęczany o część szpitalną**”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia** | **Informacja  o podstawie  do dysponowania osobami (rodzaj umowy współpracy)** |
| Oświadczam, iż dysponuję osobą, która będzie pełniła funkcję kierownika budowy, z uprawnieniami do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, posiadająca co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe) w zakresie kierowania robotami budowlanymi realizowanymi w obiektach użyteczności publicznej oraz dotyczących przestrzeni publicznych wpisanych do rejestru zabytków lub położonych w obszarze wpisanym do rejestru zabytków  *Wymogi określone zostały w Rozdziale IV pkt. 3 ppkt 3) lit. B lit. b) Zapytania ofertowego* | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |

:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kierowanie robotami budowlanymi przy realizacji przedmiotu robót  budowlanych  (*podać zakres, rodzaj robót, i rodzaj obiektu budowlanego, oraz powierzchnię nadzorowanej inwestycji*) | Termin  wykonania  (w okresie  od …. do …) | Wartość robót | Lokalizacja | Podmiot, na rzecz którego  roboty budowlane zostały  wykonane |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |

Miejscowość ...................................... data .....................................

**.......................................................**

*Podpis osoby/osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*