**Załącznik nr 4A do SWZ**

**RI.272.18.1.2021.DA**

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

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

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

# WYKAZ OSÓB

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt 2.4.2. SWZ**

**„Termomodernizacja dachu na budynku Starostwa Powiatowego w Sztumie”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres czynności** | **Posiadane uprawienia / wykształcenie**  **doświadczenie zawodowe** | **Podstawa dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | ………..…………………… (Imię i nazwisko) | **KIEROWNIK BUDOWY** | posiada uprawnienia budowlane **w specjalności konstrukcyjnej bez ograniczeń** oraz co najmniej **3 lata doświadczenia** (licząc od dnia uzyskania uprawnień) na stanowisku kierownika budowy |  |

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

Data **Uwaga:**

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