**Załącznik nr 4 do SWZ**

**RI.272.23.2021.DA**

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

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

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

# WYKAZ OSÓB

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt 2.4.1. SWZ**

**Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w ramach zadania pod nazwą:
Dostosowanie budynku Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Uśnicach
dla osób niepełnosprawnych z dobudową dwóch wind zewnętrznych
w systemie „Zaprojektuj i wybuduj”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres czynności** | **Posiadane uprawienia / wykształcenie****doświadczenie zawodowe** | **Podstawa dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | ………..……………………(Imię i nazwisko) | **INSPEKTOR NADZORU** | posiada uprawnienia budowlane do nadzorowania robót budowlanych **w specjalności konstrukcyjno - budowlanej bez ograniczeń** oraz co najmniej **3 lata doświadczenia** (licząc od dnia uzyskania uprawnień) na stanowisku Inspektora Nadzoru. |  |
| 2 | ………..……………………(Imię i nazwisko) | **INSPEKTOR NADZORU** | posiada uprawnienia budowlane do nadzorowania robót budowlanych **w specjalności** **instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń** oraz co najmniej **3 lata doświadczenia** (licząc od dnia uzyskania uprawnień) na stanowisku Inspektora Nadzoru. |  |
| 2 | ………..……………………(Imię i nazwisko) | **INSPEKTOR NADZORU** | posiada uprawnienia budowlane do nadzorowania robót budowlanych **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń** oraz co najmniej **3 lata doświadczenia** (licząc od dnia uzyskania uprawnień) na stanowisku Inspektora Nadzoru. |  |

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

Data **Uwaga:**

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