Załącznik nr 4A do SWZ

**RI.272.18.2022.DA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

# WYKAZ OSÓB

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

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

**„Przystosowanie łazienki do potrzeb osób z niepełnosprawnością w budynku Wydziału Geodezji, Kartografii, Katastru i Gospodarki nieruchomościami”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Zakres czynności | Numer uprawnień | Posiadane uprawienia / wykształcenie  doświadczenie zawodowe | Podstawa dysponowania osobą (bezpośrednie lub pośrednie) |
| ………..………… (Imię i nazwisko) | **KIEROWNIK BUDOWY** |  | posiada uprawnienia budowlane **w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń lub w specjalności architektonicznej bez ograniczeń** oraz co najmniej **3 lata doświadczenia** (licząc od dnia uzyskania uprawnień) na stanowisku Kierownika Budowy. |  |
| ………..………… (Imię i nazwisko) | **KIEROWNIK BRANŻY ELEKTRYCZNEJ** |  | posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń** oraz posiada co najmniej **3 lata doświadczenia** (licząc od dnia uzyskania uprawnień) w kierowaniu robotami budowlanymi w specjalności elektrycznej. |  |
| ………..………… (Imię i nazwisko) | **KIEROWNIK BRANŻY SANITARNEJ** |  | posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń, wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń** oraz posiada **co najmniej 3 lata doświadczenia** (licząc od dnia uzyskania uprawnień) w kierowaniu robotami budowlanymi w specjalności sanitarnej. |  |

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

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać zgodnie z zapisami SWZ.