**Załącznik nr 4 do SWZ**

**RI.272.4.2022.DA**

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

# WYKAZ OSÓB

# (na każdą część osobno)

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

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

**„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego   
nad zadaniami dotyczącymi przebudowy dróg powiatowych   
nr 3117G oraz 3145G, część …..\*”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Zakres czynności | Numer uprawnień | Posiadane uprawienia / wykształcenie  doświadczenie zawodowe | Podstawa dysponowania osobą |
| ………..…………………… (Imię i nazwisko) | **INSPEKTOR NADZORU** |  | posiada uprawnieniabudowlane **do nadzorowania robót budowlanych w specjalności inżynieryjnej drogowej 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

\*) Wpisać numer części, dla której składany jest wykaz. Wykaz należy złożyć na każdą część **osobno**.