

.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

**dotyczy postępowania pn.**

**„Wykonanie audytu dostępności dla budynku przy ul. Kaszubskiej 2 na potrzeby edukacyjne dzieci niepełnosprawnych”**

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Imię i nazwisko osoby pełniącej funkcję projektanta	Kwalifikacje zawodowe nr/ wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia*

\*Do ww. dokumentu należy dołączyć kopię uprawnień i osoby przyjmującej obowiązki projektanta wraz z aktualnym zaświadczeniem z właściwej izby samorządu zawodowego lub dowodem wpłaty potwierdzającym członkostwo (art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów /t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 551 z późn. zm.), jeżeli przynależność do izby wynika z odrębnych przepisów