# Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA (zgodnie z pkt 17.2. SWZ)**

**DRUGA CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inspektor nadzoru branży konstrukcyjno-budowlanej**  **………………………………………………………………..**  **(imię i nazwisko)** | | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi nadzoru – nazwa zamówienia** | **Pełniona funkcja**  **(kierownik budowy/inspektor nadzoru inwestorskiego)** | Miejsce wykonania | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Zakończenie wykonania usługi (miesiąc/rok)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA: Wykaz należy złożyć wraz z ofertą.**

**Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**