**ZAŁĄCZNIK NR  2**

 Nr sprawy: RGG.271.11.2020

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazwa (firma) wykonawcy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adres wykonawcy |     **WYKAZ OSÓB**  **które będą wykonywać zamówienie**    dotyczy postępowania:  „**Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania „Termomodernizacja budynku SP w Sośnicowicach.”**  Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w zapytaniu ofertowym.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych kwalifikacji i doświadczenia** | **Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu** | **Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)** | | 1. |  | uprawnienia budowlane  do……………………..........  ……………………………..  w specjalności …………..  …………………………….  nr uprawnień …………….  data wydania ……………..  uprawnienia z ograniczeniami \*bez ograniczeń \*(niepotrzebne skreślić) | **Inspektor nadzoru**  **(branża budowlana)** |  | | 2. |  | uprawnienia budowlane  do……………………..........  ……………………………..  w specjalności …………..  …………………………….  w zakresie…………..  …………………………….  nr uprawnień …………….  data wydania …………….. | **(branża elektryczna)** |  | | 3. |  | uprawnienia budowlane  do……………………..........  ……………………………..  w specjalności …………..  …………………………….  w zakresie…………..  …………………………….  nr uprawnień …………….  data wydania …………….. | **(branża sanitarna)** |  |   **\*niepotrzebne skreślić**  Oświadczam(y), że wyżej wymienione osoby, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane uprawnienia.     |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data i miejscowość | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ imię i nazwisko | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis Wykonawcy lub osoby  upoważnionej | |  |