Na potrzeby zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego **pn.:** **Wielobranżowy nadzór inwestorski nad realizacją zadania pn. ,,Rozbudowa, przebudowa oraz wyposażenie pomieszczeń Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim” - znak postępowania FDZZ.226.07.2024**

**WYKAZ OSÓB –dla cz. 1 i 2**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług **wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia** niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, **a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Uprawnienia(numer uprawnień) | Doświadczenie(w latach) | Wykształcenie i kwalifikacje zawodowe | Zakres wykonywanych czynności(np. inspektor w specjalności konstrukcyjno-budowlanej) | Podstawa dysponowania(np. umowa zlecenie, umowa o dzieło itp.) | Osoba skierowana do realizacji części nr ….. zamówienia (wskazać nr części) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |

*…………………………………………………………………….*

*Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*