**Załącznik nr 9 do SWZ**

Wykonawca:

**……………………………………………………………**

**……………………………………………………………**

**……………………………………………………………**

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

**……………………………………………**

**…………………………………………….**

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Wykaz osób z uprawnieniami w zakresie i czynnościach:**

* **projektant - posiadający uprawnienia projektowe w zakresie niezbędnym do opracowania dokumentacji określonej w programach funkcjonalno-użytkowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;**
* **kierownika budowy (art. 18 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo budowlane) oraz   
  kierowników robót w specjalnościach koniecznych w realizacji inwestycji   
  objętej przedmiotem zamówienia, zgodnie ze sztuką budowlaną, posiadających stosowne uprawnienia. Warunek będzie spełniony także w przypadku   
  posiadania wszystkich wymaganych uprawnień przez jedną osobę.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
|
|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |

…………….………..…., dnia ………….…….……. r.

(miejscowość)

……………………..….……………………

(Podpis osoby uprawnionej)