*Załącznik nr 10 do SWZ*

WYKAZ OSÓB

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko – Funkcja pełniona w zespole**  | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje zawodowe** |  **Uprawnienia** |  **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga!!!**

Kierownik Zespołu i Inspektorzy nadzoru muszą należeć do właściwych organów samorządu zawodowego – być członkami Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiadać aktualne przez cały okres inwestycji, ubezpieczenia OC wynikające z tej przynależności, posiadać uprawnienia budowlane / branżowe/ – Oferent składa oświadczenie o przynależności inspektorów do Okręgowej Izby inżynierów Budownictwa

…………..…, dnia ………….……… …............................................

 podpis osoby/osób uprawnionych
 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 kwalifikowany podpis elektroniczny