**Załącznik nr 4 do SWZ**

Pełna nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................................................................................................................

**WYKAZ OSÓB**

**Którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Proponowana funkcja w realizacji zamówienia** | **Informacja czy osoba posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi** | **Ewidencyjny numer członkowski**  **o przynależności do izby inż. Budownictwa/ numer uprawnień budowlanych** | **Doświadczenie**  **min. 3 lata** | **Informacja o podstawie dysponowaniem tymi osobami**  **[np. umowa o pracę]** |
|  | Kierownik budowy | **- w specjalności konstrukcyjno - budowlanej lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa lub równoważne**.  TAK / NIE  Niepotrzebne skreślić |  |  | Dysponuję na podstawie umowy …………..\*  Będę dysponował na podstawie:  - stosunek podwykonawstwa |

\*) np. umowa o pracę, umowa zlecenia

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, o ile przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

.................................................................................................

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)