*…………………………………………………*

*nazwa (firma) i adres wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB**

 **uczestniczących w wykonywaniu zamówienia , które w ciągu ostatnich pięciu latach od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie odpowiadającym swoim zakresem i wartością przedmiotowi zamówienia**

na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VI ust. 2 Zapytania ofertowego / Ogłoszenia o zamówieniu publicznym z dnia 25.07.2024 r.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **PODSTAWA DO DYSPONOWANIA DANĄ OSOBĄ** | **Uprawnienie** | **DOŚWIADCZENIE – WYKAZ USŁUG** |
| **Informacja na temat pełnionej funkcji** | **Przedmiot zamówienia (zakres rzeczowy)** | **Miejsce wykonywania** | **Zamawiający / Inwestor** | **Data wykonania** | **Wartość brutto robót [PLN]** |
| 1 |  |  | uprawnienia budowlane w **specjalności konstrukcyjno-budowlanej** do kierowania robotami budowlanymi /do pełnienia funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego/**upr. nr……………….** | Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w specjalności **konstrukcyjno-budowlanej** |  |  |  |  |  |
| Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w specjalności **konstrukcyjno-budowlanej** |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  | uprawnienia budowlane w **specjalności sanitarnej** do kierowania robotami budowlanymi /do pełnienia funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego/**upr. nr ………………….** | Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w specjalności **sanitarnej** |  |  |  |  |  |
| Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w specjalności **sanitarnej** |  |  |  |  |  |

***Uwaga:*** *Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, należy załączyć dokumenty potwierdzające, że ww. usługi są lub zostały wykonane należycie.*

…....................................................................