**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 19/CPR/2023 – Wykaz osób**

 **Zmodyfikowano – 20.09.2024r.**

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz powinien potwierdzać spełnienie warunku udziału w przedmiotowym postępowaniu w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca zapewni przy realizacji zamówienia udział następujących osób:

osoba/osoby posiadające uprawnienia do kierowania pracami budowalnymi w specjalnościach:

- Budowlano - konstrukcyjna

- Instalacji sanitarnych (wod-kan, HVAC, gaz, CO)

- Instalacji elektrycznych (w tym m.in. instalacje elektryczne, teletechniczne, telemechaniczne)

- Drogowej,

posiadające zaświadczenie stwierdzające przynależność do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiadanie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię****i nazwisko\*** | **Zakres****wykonywanych****czynności/stanowisko\*\*** | **Opis posiadanych uprawnień,****kwalifikacji zawodowych**  |
| 1. |  | **Inspektor nadzoru w specjalności budowlano - konstrukcyjnej** |  |
| 2. |  | **Inspektor nadzoru w specjalności instalacji sanitarnych (wod-kan, HVAC, gaz, CO)** |  |
| 3. |  | **Inspektor nadzoru w specjalności instalacji elektrycznych (w tym m.in. instalacje elektryczne, teletechniczne, telemechaniczne)** |  |
| 4. |  | **Inspektor nadzoru w specjalności drogowej** |  |

\* Wskazać osobę lub zespół osób

\*\* Dotyczy usługi nadzoru w pełnym zakresie w ramach specjalności zgodnie z zakresem prac przedstawionym w Załączniku 2.1 do Zapytania ofertowego

Do wykazu osób Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:

- Dokumenty potwierdzające uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w poszczególnych specjalnościach;

- Zaświadczenie stwierdzające przynależność do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiadanie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….. | …….…………….………….……………………………………………….. |
| *Miejsce i data* | *podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta* |