|  |
| --- |
| Załącznik Nr 4 do Zapytania Ofertowego  Wzór wykazu osób |

**ZAMAWIAJĄCY:**

MET-BAJ SPÓŁKA JAWNA A.B.ŻEBRAKOWSCY

Rudna Mała 47H

36-060 Głogów Małopolski

NIP: 8130203059

REGON: 690040048

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Składając ofertę na zadanie inwestycyjne pn. **„Przebudowa oraz rozbudowa budynku produkcyjnego wraz z budową wewnętrznej instalacji wentylacji mechanicznej oraz przebudową istniejącego przyłącza kablowego i istniejącej kanalizacji deszczowej”**

**przedkładam,**

**wykaz osób, o których mowa w rozdziale 6.1.2 zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwisko i imię | **Opis posiadanych**  **kwalifikacji oraz doświadczenia  i wykształcenia** | **Funkcja (rola)**  **w realizacji zamówienia** | **Podstawa dysponowania** |
| **1** | **…………………….** | Uprawnienia budowlane do pełnienia funkcji  ……………………………………………………………………  Nr ……………………………………………..……………………  w specjalności  w zakresie ………………………………………………………  Data uzyskania uprawnień:  ……………………………………………………………………  (dzień-miesiąc-rok)  Podstawa uzyskania uprawnień:  ………………………………………………………  (podać akt prawny, datę wydania) | **Kierownik robót branży konstrukcyjno-budowlanej** |  |
| **2** | **…………………….** | Uprawnienia budowlane do pełnienia funkcji  ……………………………………………………………………  Nr ……………………………………………..……………………  w specjalności  w zakresie ………………………………………………………  Data uzyskania uprawnień:  ……………………………………………………………………  (dzień-miesiąc-rok)  Podstawa uzyskania uprawnień:  ………………………………………………………  (podać akt prawny, datę wydania) | **Kierownik robót branży elektrycznej** |  |
| **3** | **…………………….** | Uprawnienia budowlane do pełnienia funkcji  ……………………………………………………………………  Nr ……………………………………………..……………………  w specjalności  w zakresie ………………………………………………………  Data uzyskania uprawnień:  ……………………………………………………………………  (dzień-miesiąc-rok)  Podstawa uzyskania uprawnień:  ………………………………………………………  (podać akt prawny, datę wydania) | **Kierownik robót branży sanitarnej i wentylacyjnej** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(pieczęć i podpis Wykonawcy*  *lub Pełnomocnika)* |