|  |
| --- |
| Załącznik Nr 4 do Zapytania OfertowegoWzór 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)* |