|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma)** **wykonawcy** /wykonawców w przypadku oferty wspólnej/: | **adres pocztowy wykonawcy** /wykonawców w przypadku oferty wspólnej/: |
|  |  |

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego potwierdzający spełnienie kryteriów oceny ofert w postępowaniu nr ZP.271.10.2023

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres  wykonywanych  czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia**  (tytuł zawodowy, numer, rodzaj i zakres posiadanych uprawnień budowlanych oraz data ich uzyskania) | **Doświadczenie zawodowe  w pełnieniu funkcji** (podać nazwy wraz  z terminem realizacji) | **Podstawa do  dysponowania osobą**  (dysponowanie bezpośrednie: umowa o pracę, umowa zlecenia / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby) |
| KIEROWNIK BUDOWY | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PROJEKTANT | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |