|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |