

Nr referencyjny:

Załącznik nr 8 do SWZ

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

....., dnia r.

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA – do punktacji
Składany do zadania

Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego dla cz.....zadania

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe tj. rodzaj i numer uprawnień budowlanych	Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/oddane do dyspozycji przez inny podmiot
		Inspektor nadzoru robót	Osoba posiadająca uprawnienia budowlane oraz doświadczenie w pełnieniu funkcji inspektora nadzoru w branży (w okresie ostatnich trzech lat) Nr uprawnień	Własne / oddane do dyspozycji
			Doświadczenie zostało nabyte na następujących inwestycjach: 1. <u>Nazwa inwestycji</u> :..... Data zakończenia inwestycji:..... Zamawiający:	

Nr referencyjny:

Uwaga! oświadczam(my), że **osoba wskazana**, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SWZ i może sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym.

* niepotrzebne skreślić (jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)