Postępowanie Nr: ZP/1/2021  **Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykaz osób odpowiedzialnych ze strony Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe - uprawnienia | Wykaz robót dotyczących budowy instalacji sanitarnej wewnętrznej i zewnętrznej o wartości nie mniejszej niż 300 tys. zł, w których sprawował funkcje kierownika budowy wraz z podaniem miejsca, podmiotu na rzecz którego były wykonywane, data rozpoczęcia i zakończenia prac oraz wartość wykonanych robót  | Podstawa do dysponowania osobą |
| Nazwa uprawnień budowlanych | Data wydania uprawnień | Data aktualizacji wpisu do Izby Inżynierów |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wyżej wymienione osoby posiadają wymagane przez zamawiającego uprawnienia oraz są członkami właściwej Izby Inżynierów Budownictwa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………..………, dnia …………….... roku(miejscowość) |  | ……………………………………(podpis) |