Nr sprawy: SP.ZP.272.1.2017.I.GN Załącznik nr 4

do zapytania ofertowego

…………………………………………..

Nazwa Wykonawcy:

(Dane Wykonawcy)

**Powiat Wrocławski**

**ul. Kościuszki 131**

**50-440 Wrocław**

Nazwa zadania:

Usługa doradztwa technicznego i pełnienie nadzoru inwestorskiego nad inwestycją prowadzoną w zakresie rozbudowy budynku głównego o salę rehabilitacyjną z salami dydaktycznymi oraz adaptacja tymczasowej sali gimnastycznej na audiowizualną „Świat” w ramach projektu pn. „*Poprawa warunków nauczania w szkołach specjalnych Powiatu Wrocławskiego poprzez rozbudowę Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Kątach Wrocławskich i wyposażenie szkoły w sprzęt oraz zakup wyposażenia do Zespołu Szkół Specjalnych w Wierzbicach i Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego w Sobótce*”, nr RPDS.07.01.01-02-0087/16, realizowanego w ramach RPO WD 2014-2020, Poddziałanie 7.1.1 *Inwestycje w edukację przedszkolną, podstawową i gimnazjalną – konkursy horyzontalne*.

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

/warunek udziału w postępowaniu/

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć**  **w wykonywaniu zamówienia** | **Branża** | **Rodzaj i nr uprawnień** | **Doświadczenie zawodowe** (podać ilość lat) |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* |
| 1. | ………………………  Osoba do konsultacji i pełnienia nadzoru robót konstrukcyjno - budowlanych |  | Uprawnienia  bud. bez ograniczeń\*/  lub inne odpowiadające im  uprawnienia w  zakresie\*  Nr …………………………......... w specjalności  ………………………  w zakresie  ………………………  Data uzyskania uprawnień:  ……………………… |  |
| 2. | ………..………………………  Osoba do konsultacji i pełnienia nadzoru robót instalacji sanitarnych |  | Uprawnienia  bud. bez ograniczeń\*/  w ograniczonym  zakresie\*  Nr …………………..……........ w specjalności  ……………………………………  w zakresie  …………………………………  Data uzyskania uprawnień:  ……………………… |  |
| 3. | ………………………  Osoba do konsultacji i pełnienia nadzoru robót instalacji elektrycznej |  | Uprawnienia  bud. bez ograniczeń\*/  w ograniczonym  zakresie\*  Nr …………………….......... w specjalności  ………………………..………  w zakresie  ………………………………  Data uzyskania uprawnień:  ……………………… |  |
| 4. | ………………………  Osoba do konsultacji i pełnienia nadzoru robót instalacji niskoprądowych |  | specjalności  ………………….………………  w zakresie  …………………..……………  ……………………… |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dnia............. | **..........................................**  podpis i pieczęć Wykonawcy  lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy |