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 |  | Uprawnieniabud. 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 |  | Uprawnieniabud. bez ograniczeń\*/w ograniczonymzakresie\*Nr …………………..……........ w specjalności ……………………………………w zakresie…………………………………Data uzyskania uprawnień:……………………… |  |
| 3. | ………………………Osoba do konsultacji i pełnienia nadzoru robót instalacji elektrycznej |  | Uprawnieniabud. bez ograniczeń\*/w ograniczonymzakresie\*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 |