Załącznik nr 4 do SIWP

…………………………………………… ………………………………………

 (nazwa i adres Oferenta) (miejscowość i data)

**- W Z Ó R -**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

**Wykonanie prac projektowych i robót budowalnych w trybie „zaprojektuj i wybuduj” dla zadania pn. „Przebudowa budynku administracyjnego na terenie Bytomskiego Parku Przemysłowego przy ul. Siemianowickiej 98 w Bytomiu”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w ramach realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe**należy wpisać:1. rodzaj posiadanych uprawnień2. nr wpisu do OIIB oraz załączyć dokumenty potwierdzające kwalifikacje wykazane w pkt. 1 i 2 | **Doświadczenie**należy wpisać zgodnie z wymogami określonymiw SIWP | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| **dysponowanie bezpośrednie1** | **dysponowanie** **pośrednie2** |
| należy wskazać formę współpracy, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło | należy wskazać formę współpracy, np. umowa zlecenia, umowa o dzieło |
| 1 |  | ARCHITEKT |  |  |  |  |
| 2 |  | KONSTRUKTOR |  |  |  |  |
| 3 |  | PROJEKTANT INSTALACJI SANITARNYCH |  |  |  |  |
| 4 |  | PROJEKTANT INSTALACJI ELEKTRYCZNYCH |  |  |  |  |
| 5 |  | KIEROWNIK BUDOWY |  |  |  |  |
| 6 |  | KIEROWNIK ROBÓT SANITARNYCH |  |  |  |  |
| 7 |  | KIEROWNIK ROBÓT ELEKTRYCZNYCH |  |  |  |  |
| 8 |  | KOORDYNATOR PROJEKTU |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładam dowody potwierdzające posiadanie przez osoby wskazane w powyższym wykazie kwalifikacji zawodowych (kopie decyzji, wpisu do OIARP/OIIB) i doświadczenia (np. referencje lub zaświadczenia lub umowy wraz z protokołami lub inne) zgodnie z wymogami SIWP.

Polegając na wiedzy i doświadczeniu innego(ych) podmiotu(ów) załączamy zobowiązanie (oświadczenie) podpisane przez ………………………………………………….., którego wzór stanowi załącznik nr 10 do SIWP potwierdzające, że będziemy dysponowali jego (ich) zasobami przez okres niezbędny do realizacji zamówienia.

 ……………….……………………………………………….…………………

 Imię i nazwisko oraz podpis osoby/osób uprawionej/uprawnionych do reprezentowania Oferenta