**Załącznik nr 4 do SIWP nr GAPR-DPRJ/321/23/W**

…………………………………………… ………………………………………

 (nazwa i adres Oferenta) (miejscowość i data)

**WYKAZ KWALIFIKACJI ZESPOŁU PROJEKTOWEGO SKIEROWANEGO DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Wykonanie prac projektowych w ramach inwestycji pn*. „Adaptacja pomieszczeń części parteru na cele laboratorium badań nieniszczących (ŚCNTPL)”*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w ramach realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe**Należy:1. wpisać nr posiadanych uprawnień2. wpisać nr zaświadczenia aktualnego wpisu do OIIB 3. załączyć dokumenty potwierdzające kwalifikacje wykazane w pkt. 1 i 2 | **Doświadczenie**Należy:1. wpisać datę wystawienia i dane podmiotu wystawiającego dokument potwierdzający wymagane doświadczenie (referencje lub zaświadczenia lub inne) oraz załączyć dokumenty potwierdzające doświadczenie wykazane w pkt. 1 |
|
|
| 1 |  | Projektant specjalności architektonicznej |  |  |
| 2 |  | Projektant specjalności konstrukcyjno - budowlanej |  |  |
| 3 |  | Projektant specjalności sanitarnej |  |  |
| 4 |  | Projektant specjalności elektrycznej |  |  |

W załączeniu przedkładam dowody potwierdzające posiadanie przez osoby wskazane w powyższym wykazie kwalifikacji zawodowych (kopie decyzji, aktualnego wpisu do AIRP / OIIB) zgodnie z wymogami SIWP.

 ……………….……………………………………………….…………………

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