***Załącznik nr 4 w do zapytania ofertowego***

|  |
| --- |
| **Wykonawca** *(pełna nazwa albo imię i nazwisko),* siedziba/miejsce zamieszkania i adres jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego**

**ul. Wspólna 1/3**

**00-529 Warszawa**

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

*(Wykonawca wykaże również, że dysponuje co najmniej jedną osobą, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadającą uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności:*

* *architektoniczno-budowlanej,*
* *wentylacji i klimatyzacji,*
* *instalacyjnej w zakresie instalacji sanitarnych,*
* *instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych odpowiadające wymaganiom określonym w ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, lub odpowiadające im ważne uprawnienia, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów lub przepisów niebędących prawem krajowym).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Imię i nazwisko* | *Zakres*  *wykonywanych*  *czynności (planowana funkcja/stanowisko)* | *Kwalifikacje zawodowe uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie -*  *(numer posiadanych uprawnień, dyplomów opis)* | *Podstawa do dysponowania tymi osobami* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załączniki:**

……………………………..

……………………………..

……………………………..

data ………………………… ............................................................

*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*