Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA** **PN.**:

**Pełnienie obowiązków Inspektora Nadzoru Inwestycyjnego dla zadania pn.:**

**„Budowa Kancelarii leśnictwa Ławica wraz z infrastrukturą towarzyszącą”**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Funkcja/ Osoba**  (imię i nazwisko) | **Posiadane uprawnienia budowlane** - numer oraz zakres uprawnień zapewniających prawo wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, z podaniem daty i pełnej nazwy i pełnej podstawy prawnej ich wydania | **Doświadczenie**  Doświadczenie – zadanie, inwestor, zakres robót, pełniona funkcja i okres pełnienia powierzonej funkcji (od m-c/rok – do m-c/rok) | **Podstawa dysponowania** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
podpis