

Załącznik nr 4 do SWZ

nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

.....
.....
.....

WYKAZ OSÓB
skierowanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia
Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego
w specyfikacji warunków zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik wykonawcy, pracownik podwykonawcy)
1		Uprawnienia budowlane do w specjalności: w zakresie: nr uprawnień i data wydania uprawnień: informacja, czy są to uprawnienia bez ograniczeń	kierownik budowy	
2		Uprawnienia budowlane do w specjalności: w zakresie: nr uprawnień i data wydania uprawnień: informacja, czy są to uprawnienia bez ograniczeń	kierownik robót drogowych	

SWZ na roboty budowlane pn.:
 „Budowa stacji podnoszenia ciśnienia ze zbiornikiem rezerwowym wody uzdatnionej wraz z infrastrukturą techniczną w
 Pilchowicach przy ul. Spółdzielczej na działkach nr 18 i 55” – II przetarg
 (postępowanie nr 152/S/RB/2023)

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik wykonawcy, pracownik podwykonawcy)
3		Uprawnienia budowlane do w specjalności: w zakresie: nr uprawnień i data wydania uprawnień: informacja, czy są to uprawnienia bez ograniczeń	kierownik robót w zakresie sieci, instalacji i urządzeń ciepłych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych	

....., dnia

.....
 (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)