**Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie zawodowe***  ***– zgodnie z wymaganiami Zapytania Ofertowego*** | | ***Podstawa dysponowania*** |
| ***Numer uprawnień ze wskazaniem specjalności, data nabycia uprawnień[[1]](#footnote-1)*** | ***Doświadczenie zawodowe*** |
| ***A*** | ***B*** | ***C*** | ***D*** | ***E*** |
| ***Inspektor Nadzoru branży konstrukcyjno-budowlanej – Główny Inspektor Nadzoru*** | | | | |
| ***1.*** |  |  | …………. m-cy doświadczenia zawodowego w kierowaniu robotami lub pełnieniu nadzoru inwestorskiego (liczone od dnia uzyskania uprawnień)  *Nazwa zadania (inwestycji budowlanej* obejmującej budowę lub przebudowę budynku o wartości robót nie mniejszej niż 100.000,00 zł*)*  *………………………*  *Termin realizacji zadania (inwestycji budowlanej)*  *……………………….*  *Pełniona funkcja (stanowisko)*  *…………………….*  *Czasookres pełnienia funkcji (stanowiska)*  *……………………*  *Nazwa zadania (inwestycji budowlanej* obejmującej budowę lub przebudowę budynku o wartości robót nie mniejszej niż 100.000,00 zł*)*  *………………………*  *Termin realizacji zadania (inwestycji budowlanej)*  *……………………….*  *Pełniona funkcja (stanowisko)*  *…………………….*  *Czasookres pełnienia funkcji (stanowiska)*  *……………………..*  *(uzupełnić)* |  |
| ***Inspektor Nadzoru branży elektrycznej*** | | | | |
| ***2.*** |  |  | …………. m-cy doświadczenia zawodowego w kierowaniu robotami lub pełnieniu nadzoru inwestorskiego (liczone od dnia uzyskania uprawnień)  *(uzupełnić)* |  |
| ***Inspektor Nadzoru branży sanitarnej*** | | | | |
| ***3.*** |  |  | …………. m-cy doświadczenia zawodowego w kierowaniu robotami lub pełnieniu nadzoru inwestorskiego (liczone od dnia uzyskania uprawnień)  *(uzupełnić)* |  |
| ***Inspektor Nadzoru branży telekomunikacyjnej*** | | | | |
| ***4.*** |  |  | …………. m-cy doświadczenia zawodowego w kierowaniu robotami lub pełnieniu nadzoru inwestorskiego (liczone od dnia uzyskania uprawnień)  *(uzupełnić)* |  |

................................ , dnia ......................

…….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

1. W celu uniknięcia wątpliwości zaleca się podanie daty wydania uprawnień i dokładne zacytowanie zakresu uprawnień   
   z posiadanego zaświadczenia. [↑](#footnote-ref-1)