**Wykaz osób**

Nazwa Wykonawcy ...............................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................

### Oświadczam, że wykonamy zamówienie przy udziale następujących osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia…** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| Kierownik zespołu inspektorów nadzoru | | | |
| 1 |  | Doświadczenie zawodowe: …………… lat  Wykształcenie: ………………..  Zakończone realizacje:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa zakończonej realizacji** | **Termin zakończenia realizacji** | **Wartość realizacji wraz z podatkiem VAT (PLM)** | **Klasyfikacja obiektu wg PKOB** | **Zamawiający** | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | |  |
| Inspektor nadzoru w specjalności konstrukcyjno - budowlanej bez ograniczeń | | | |
| 2 |  | Doświadczenie zawodowe: …………… lat  Numer uprawień: ………………..  Zakończone realizacje:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa zakończonej realizacji** | **Termin zakończenia realizacji** | **Wartość realizacji wraz z podatkiem VAT (PLM)** | **Klasyfikacja obiektu wg PKOB** | **Zamawiający** | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | |  |
| Inspektor nadzoru w specjalności sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń | | | |
| 3 |  | Doświadczenie zawodowe: …………… lat  Numer uprawień: ………………..  Zakończone realizacje:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa zakończonej realizacji** | **Termin zakończenia realizacji** | **Wartość realizacji wraz z podatkiem VAT (PLM)** | **Klasyfikacja obiektu wg PKOB** | **Zamawiający** | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | |  |
| Inspektor nadzoru w specjalności sieci, instalacji i urządzeń  cieplnych, wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń | | | |
| 4 |  | Doświadczenie zawodowe: …………… lat  Numer uprawień: ………………..  Zakończone realizacje:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa zakończonej realizacji** | **Termin zakończenia realizacji** | **Wartość realizacji wraz z podatkiem VAT (PLM)** | **Klasyfikacja obiektu wg PKOB** | **Zamawiający** | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | |  |
| Inspektor ds. akustyki i elektroakustyki | | | |
| 5 |  | Doświadczenie zawodowe: …………… lat  Zakończone realizacje:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa zakończonej realizacji** | **Termin zakończenia realizacji** | **Nazwa obiektu i ilość miejsc na widowni** | **Klasyfikacja obiektu wg PKOB** | **Zamawiający** | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | |  |
| Inspektor ds. mechaniki | | | |
| 6 |  | Doświadczenie zawodowe: …………… lat  Zakończone realizacje:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa zakończonej realizacji** | **Termin zakończenia realizacji** | **Nazwa obiektu i ilość miejsc na widowni i ilość napędów** | **Klasyfikacja obiektu wg PKOB** | **Zamawiający** | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| pieczęć Wykonawcy | data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy |