

Załącznik nr 5 do SWZ

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Wykonanie dokumentacji projektowej termomodernizacji budynku mieszkalnego wielorodzinnego przy ul. Murarskiej 2/4
w Tomaszowie Maz.

(zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu)

Lp.	Imię i nazwisko	Wykonywane czynności/ sprawowane funkcje realizacji zamówienia (zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu)	Doświadczenie zawodowe	Informacja o wykształceniu i kwalifikacjach	Podstawa dysponowania osobami określić formę np. umowa, umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, pracownik własny, etat, właściciel firmy,
1	Pan/Pani	Osoba (Projektant robót instalacyjnych) posiadająca uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, wodociagowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń, uprawnijace do projektowania		Wykształcenie..... Specjalność..... Zakres..... Nr uprawnień..... Data wydania uprawnień: Dzień/Miesiąc/Rok.....	