Załącznik Nr 4 do SWZ

Nr sprawy 15 / 2024

**Kwalifikacje i doświadczenie personelu**

Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych (stanowiska), doświadczenia i uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności.

**Szczegółowe doświadczenie zawodowe pracowników**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Stanowisko | Ilość zadań spełniających warunki SWZ | Wykaz zadań spełniających warunki SWZ | Rodzaj uprawnień |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ponadto oświadczamy, że wykazane wyżej osoby posiadają niezbędne uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie, w zakresie niezbędnym do sprawowania funkcji inspektora nadzoru przy realizacji ww. przedsięwzięcia

…………………… dn.………………

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

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)