**IRP. 272.1.23.2019 Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

 **Zamawiający:**

 **Powiat Łęczyński**

**Aleja Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna**

**Wykonawca:** …………………………………..………………………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ………………………………….………………………………………………………………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

spełniających wymagania określone zapytaniu ofertowym, którego przedmiotem jest usługa **Pełnienia funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego** nad robotami budowlanymi realizowanymi w ramach projektu „Termomodernizacja budynku Ośrodka Rewalidacyjno-Wychowawczego w Łęcznej”

**Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia publicznego skierowane zostaną następujące osoby:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby/Funkcja w realizacji zamówienia | Zakreswykonywanychczynności | Opis kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia(rodzaj uprawnień, numer uprawnień, data ich wydania, zakres uprawnień oraz ilość lat doświadczenia w nadzorze ) | UWAGI |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis lub podpis i pieczątka imienna
 upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)