……………………………………………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB

*w zadaniu pn.*

**„*Pełnienie nadzoru autorskiego przy realizacji zadania „Modernizacja i adaptacja budynku pokoszarowego na cele Regionalnego Centrum Edukacji o Pamięci*”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Zakres wykonywanych czynności** | **kwalifikacje zawodowe, uprawnienia,**  |
|
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** |
| 1. | .…………..…....…………..….... | Nadzór autorski w specjalności konstrukcyjno-budowlanej - koordynator | Nr uprawnień budowlanych ………………………..,………………………………..…………….z dnia……………………..………..…….……...wydane przez: ………………….…….…….…………..….……………………………….………..…… |
| 2. | .…………..…....…………..….... | Nadzór autorski w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń cieplnych  | Nr uprawnień budowlanych ………………………..,………………………………..…………….z dnia……………………..………..…….……...wydane przez: ………………….…….…….…………..….……………………………….………..…… |
| 3. | .…………..…... .…………..….... | Nadzór autorski w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń wentylacyjnych | Nr uprawnień budowlanych ………………………..,………………………………..…………….z dnia……………………..………..…….……...wydane przez: ………………….…….…….…………..….……………………………….………..…… |
| 4. | .…………..…....…………..….... | Nadzór autorski w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń wodociągowych | Nr uprawnień budowlanych ………………………..,………………………………..…………….z dnia……………………..………..…….……...wydane przez: ………………….…….…….…………..….……………………………….………..…… |
| 5. | .…………..…....…………..….... | Nadzór autorski w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń kanalizacyjnych | Nr uprawnień budowlanych ………………………..,………………………………..…………….z dnia……………………..………..…….……...wydane przez: ………………….…….…….…………..….……………………………….………..…… |
| 6. | .…………..….....…………..….... | Nadzór autorski w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji elektrycznych | Nr uprawnień budowlanych ………………………..,………………………………..…………….z dnia……………………..………..…….……...wydane przez: ………………….…….…….…………..….……………………………….………..…… |

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

*(miejscowość/data) Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*