#### **Załącznik nr 4**

**Znak sprawy: CRZP/251/2019/AEZ**

pieczęć wykonawcy

### W Y K A Z O S Ó B

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie **przetarg nieograniczony** na :

**„Wykonanie dokumentacji projektowej remontu dachu Auli budynku B przy ul. Morskiej 81-87 w Gdyni oraz sprawowanie nadzoru autorskiego w trakcie wykonywania robót budowlanych - 3”**

Wykazujemy osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności będą odpowiedzialne za świadczenie usług, oraz przedstawiamy informacje na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Potwierdzenie wykonania przez 1 z os. posiadających uprawnienia budowlane w specjalności architektonicznej** do projektowania bez ograniczeń, co najmniej 2 dokumentacji projektowych w obiekcie zabytkowym wpisanym do rejestru zabytków nieruchomych (wraz z podaniem numeru zabytku) odpowiadających zakresem opisanym w opisie niniejszego przedmiotu zamówienia, tj. wykonanie dokumentacji projektowej (tj. projektu budowlanego, wykonawczego, przedmiarów robót, kosztorysów inwestorskich, STWiORB) związanej z zaprojektowaniem remontu pokrycia dachowego, docieplenia dachu oraz naprawy konstrukcji dachowej. | **Kwalifikacje zawodowei doświadczenie** (Nr uprawnień budowlanych oraz specjalność lub nr świadectwa kwalifikacyjnego) | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami****Dysponujemy wpisać „TAK”/ lub będziemy dysponować**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**UWAGA: Do niniejszego wykazu można dołączyć dodatkowe informacje o kwalifikacjach zawodowych, doświadczeniu i wykształceniu wymienionych osób np. w formie życiorysu zawodowego.**

**UWAGA: W jeżeli w wykazie osób wykonawca wskazał osoby, którymi będzie dysponował zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą pisemnego zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia tych osób.**

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy