***Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego WA.272.2.62.2018.AD***

*…………………………………..*

*Pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nadzór inwestorki nad realizacją robót budowlanych

**Zadanie I:** Termomodernizacja budynku Przychodni Zdrowia nr 4 w Mielcu przy ul. Żeromskiego

**Zadanie II:** Przebudowa budynku Przychodni nr 4 w Mielcu przy ul. Żeromskiego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  Inspektora Nadzoru | Kwalifikacje zawodowe |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| … |  |  |

*UWAGA: Wykonawca musi przedstawić uprawnienia budowalne dla inspektora nadzoru w branży konstrukcyjno – budowlanej, branży instalacje elektryczne, branży instalacje sanitarne oraz branży telekomunikacyjnej. Do oferty należy dołączyć kserokopie uprawnień, poświadczone za zgodność z oryginałem.*

............................ dn. ………………….. r.

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

*(podpis upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*