**Załącznik nr 10 do SWZ – składany wraz z ofertą**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy ..................................................................................................

Miejscowość .............................................. Data ........................

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA – do punktacji**

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Numer sprawy: OR.271.10.2024 Nazwa zadania: **Rewitalizacja Domu Długosza wraz z jego otoczeniem, sprawowanie nadzoru inwestorskiego.**

**Nadzór inwestorki Zadanie Nr 2 dla Zadania Nr 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe tj.**  **rodzaj i numer uprawnień budowlanych** | **Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
|  |  | Inspektor Nadzoru w specjalności architektonicznej bez ograniczeń | **Rodzaj uprawnień: ………………………………………………..**  **Nr uprawnień: ……………………………..……………………..**  Osoba wskazana na stanowisko inspektora nadzoru posiada doświadczenie zawodowe w zakresie **nadzorowania robotami /pracami** **przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru** w okresie ostatnich **5 lat** przed upływem terminu składania ofert**,** doświadczenie zostało nabyte na następujących inwestycjach:  **I. ZDOBYTE DOŚWIADCZENIE**   1. **Nazwa i miejsce inwestycji:**   **………………………………………………………………….**   1. **Zakres inwestycji**   **…………………………………………………………………**   1. **Data zakończenia/odebrania inwestycji:**   **…………………………………………………………………**   1. **Zamawiający: ….………………………………………………………………**   **II. ZDOBYTE DOŚWIADCZENIE**   1. **Nazwa i miejsce inwestycji:**   **………………………………………………………………….**   1. **Zakres inwestycji**   **…………………………………………………………………**   1. **Data zakończenia/odebrania inwestycji:**   **…………………………………………………………………**   1. **Zamawiający: ….………………………………………………………………**   **III. ZDOBYTE DOŚWIADCZENIE**   1. **Nazwa i miejsce inwestycji:**   **………………………………………………………………….**   1. **Zakres inwestycji**   **…………………………………………………………………**   1. **Data zakończenia/odebrania inwestycji:**   **…………………………………………………………………**   1. **Zamawiający: ….………………………………………………………………**   **IV. ZDOBYTE DOŚWIADCZENIE**   1. **Nazwa i miejsce inwestycji:**   **………………………………………………………………….**   1. **Zakres inwestycji**   **…………………………………………………………………**   1. **Data zakończenia/odebrania inwestycji:**   **…………………………………………………………………**   1. **Zamawiający: ….………………………………………………………………** | **Własne / oddane do dyspozycji** |

**Uwaga !!!** w przypadku braku doświadczenia wskazanej osoby  **Wykonawca** składa niniejszy dokument wypełniającgo, W miejsce do wskazania „Nazwy i miejsca inwestycji” wpisując **– BRAK DOŚWIADCZENIA**

**Uwaga!!!** oświadczam(my), **że osoba wskazana**, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SWZ i może sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym.

\* niepotrzebne skreślić ( jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

*UWAGA!!!*

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*