Załącznik nr 2 do SWZ

Przedmiot zamówienia:

**„Wykonanie dokumentacji projektowej dotyczącej dostosowania budynku UP Łomża 1 do obowiązujących przepisów przeciwpożarowych (nakaz PSP)”**

Nazwa Wykonawcy: ...........................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: ..........................................................................................................

**Wykaz osób skierowanych do wykonywania robót budowlanych**

Oświadczam, że dysponuję niżej wymienionymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają kwalifikacje określone w Rozdziale II ust 4.1.SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby | Uprawnienia, rodzaj, numer uprawnień, przez kogo wydane | Nazwa Izby Samorządu Zawodowego, numer zaświadczenia, data ważności | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  | Uprawnienia do projektowania specjalności architektonicznej  ……………………………..  Nr uprawnień  …….….……………….  Wydane przez |  |  |
|  |  | Uprawnienia do projektowania specjalności elektrycznej  ……………………………..  Nr uprawnień  …….….……………….  Wydane przez |  |  |
|  |  | Uprawnienia do projektowania specjalności sanitarnej  ……………………………..  Nr uprawnień  …….….……………….  Wydane przez |  |  |

……………………………………

*/podpis Wykonawcy/*

**Wykaz osób musi być podpisany przez osobę/osoby uprawnioną(ne) do reprezentowania Wykonawcy.**