*Załącznik nr 4*

***KADRA TECHNICZNA***

*Wykaz osób – kadry technicznej, które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności.*

*NAZWA ZAMÓWIENIA*

**„Rozbudowa Dzierżoniowskiego Parku Przemysłowego poprzez rozbudowę hali produkcyjno-magazynowej wraz z częścią biurowo-socjalną i techniczną oraz zagospodarowaniem terenów zewnętrznych przy ul. Strefowej 19 w Dzierżoniowie, na działce nr 47/3, 48/2, 49/3, 51/4, 51/5, 188/3 – obręb nr 5 Zachód*”***

***WYKONAWCA:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa (y) Wykonawcy (ów)*** | ***Adres (y)***  ***Wykonawcy (ów)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

***OŚWIADCZAM(Y), ŻE:***

*Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby, którymi dysponuję (my):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Zakres wykonywanych czynności*** | ***Kwalifikacje zawodowe (nr uprawnień, nr zaświadczenia o wpisie do izby samorządu zawodowego)*** | ***Doświadczenie zawodowe zgodnie z wymogami SIWP ( w latach)*** |
| *1* |  | *Projektant specjalności architektonicznej* |  |  |
| *2* |  | *Projektant specjalności konstrukcyjno-budowlanej* |  |  |
| *3* |  | *Projektant specjalności drogowej* |  |  |
| *4* |  | *Projektant specjalności instalacji elektrycznych* |  |  |
| *5* |  | *Projektant specjalności instalacji sanitarnych* |  |  |
| *6* |  | *Kierownik budowy* |  |  |
| *7* |  | *Kierownik robót drogowych* |  |  |
| *8* |  | *Kierownik robót sanitarnych* |  |  |
| *9* |  | *Kierownik robót elektrycznych* |  |  |

***OŚWIADCZAM(Y), ŻE:***

*osoby wskazane do wykonywania zamówienia posiadają wymagane uprawnienia i przynależą do właściwej izby samorządu zawodowego.*

***PODPIS(Y):***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa (y)*  *Wykonawcy (ów)* | *Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)* | *Podpis (y) osoby ( osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)* | *Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)* | *Miejscowość*  *i data* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |