

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.43.2021

---

nazwa (firma) wykonawcy

---



---

adres wykonawcy

---

**WYKAZ OSÓB**

dotyczy postępowania:

**Wykonanie dokumentacji projektowych na potrzeby MZUK Gliwice**

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji warunków zamówienia.

| Lp. | Imię i nazwisko | Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych   | Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu | Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy) |
|-----|-----------------|---|--|---|
| 1.  |                 | Uprawnienia do projektowania w s p e c j a l n o ś c i architektonicznej bez ograniczeń wydane przez .....<br>Nr. ....<br>z dnia .....<br>- członek Okręgowej Izby Architektów posiadający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej o numerze ewidencyjnym ..... | Projektant - część I                       |   |
| 2.  |                 | Uprawnienia do projektowania w s p e c j a l n o ś c i architektonicznej bez ograniczeń wydane przez .....<br>Nr. ....<br>z dnia .....<br>- członek Okręgowej Izby Architektów posiadający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej o numerze ewidencyjnym ..... | Projektant - część II                      |   |

|    |  |  |                        |  |
|----|--|--|------------------------|--|
| 3. |  | Uprawnienia do projektowania<br>w s p e c j a l n o ś c i<br>architektonicznej<br>bez ograniczeń wydane przez<br>.....<br><br>Nr. ....<br>z dnia .....<br><br>- członek<br>Okręgowej Izby Architektów<br>posiadający ubezpieczenie<br>od odpowiedzialności cywilnej<br>o numerze ewidencyjnym<br>..... | Projektant - część III |  |
| 4. |  | Uprawnienia do projektowania<br>w s p e c j a l n o ś c i<br>architektonicznej<br>bez ograniczeń wydane przez<br>.....<br><br>Nr. ....<br>z dnia .....<br><br>- członek<br>Okręgowej Izby Architektów<br>posiadający ubezpieczenie<br>od odpowiedzialności cywilnej<br>o numerze ewidencyjnym<br>..... | Projektant - część IV  |  |

\_\_\_\_\_

data i miejscowość

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko

\_\_\_\_\_

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej