

ZAMAWIAJĄCY -

**Polska Akademia Nauk
Dom Zjazdów i Konferencji w Jabłonie
ul. Modlińska 105, 05-110 Jabłonna**

WYKONAWCA:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB
skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na wyłonienie Wykonawcy zamówienia „Wykonanie projektu budowlano-wykonawczego wielobranżowego wraz nadzorem autorskim w zakresie remontu bud. Pawilonu wschodniego – zlokalizowanego na terenie zespołu parkowo-pałacowego w Jabłonie”, nr sprawy 03/2021/ZP

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja	Podmiot, na rzecz którego realizowana była usługa/robota	Posiadane uprawnienia i doświadczenie (Opis pozwalający na stwierdzenie spełniania wymagań określonych w pkt 5 ogłoszenia o zamówieniu)
1		Projektant branży architektonicznej		uprawnienia do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń Zakres uprawnień: Numer uprawnień: Data nadania uprawnień: Nazwa organu, który nadał uprawnienia: Doświadczenie w projektowaniu obiektów: 1..... 2.....
2		Projektant branży konstrukcyjno-budowlanej		uprawnienia do projektowania w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń Zakres uprawnień: Numer uprawnień: Data nadania uprawnień: Nazwa organu, który nadał uprawnienia: Doświadczenie w projektowaniu obiektów: 1..... 2.....
3		Projektant urządzeń teletechnicznych		uprawnienia do projektowania w zakresie sieci, instalacji i urządzeń teletechnicznych Zakres uprawnień: Numer uprawnień: Data nadania uprawnień: Nazwa organu, który nadał uprawnienia: Doświadczenie w projektowaniu obiektów: 1..... 2.....

4		Projektant urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych		uprawnienia do projektowania w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych Zakres uprawnień: Numer uprawnień: Data nadania uprawnień: Nazwa organu, który nadał uprawnienia: Doświadczenie w projektowaniu obiektów: 1..... 2.....
5		Projektant urządzeń wentylacyjnych/ klimatyzacyjnych		uprawnienia do projektowania w zakresie sieci, instalacji i urządzeń wentylacyjnych/ klimatyzacyjnych Zakres uprawnień: Numer uprawnień: Data nadania uprawnień: Nazwa organu, który nadał uprawnienia: Doświadczenie w projektowaniu obiektów: 1..... 2.....

.....
data

.....
imię i nazwisko

.....
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

