|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**  **W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA** | | | | |
| **Nazwa zamówienia** | | | **„Opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego oraz pełnej dokumentacji projektowej (Projekt Budowlany, Projekt Wykonawczy, Przedmiar Robót, Kosztorys Inwestorski, Specyfikacje Techniczne Wykonania i Odbioru Robót) dla Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK), którego lokalizacje przewidziano w południowej części miasta Zabrze”** | | | |
| **Nazwa Wykonawcy** | | |  | | | |
| **Adres Wykonawcy** | | |  | | | |
| **Imię i nazwisko osoby** | | **Nazwa (firma) podmiotu** | | **kwalifikacje zawodowe,**  **doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności  w realizacji zamówienia** | |
|  | |  | | **Budowlane w specjalności architektonicznej** |  | |
|  | |  | | **Konstrukcyjno - budowlane** |  | |
|  | |  | | **Budowlane instalacyjne w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych** |  | |
|  | |  | | **Budowlane instalacyjne w zakresie sieci, instalacji i urządzeń teletechnicznych** |  | |
|  | |  | | **Budowlane instalacyjne w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych** |  | |
| ……………………dnia, …………….…… ………..………………………………………  podpis i pieczątka Wykonawcy | | | | | | |