Załącznik nr 6

……………………………………..

( miejscowość i data)

……………………………………

(dane Wykonawcy)

**Wykaz osób**

W celu wykazania spełnienia warunku określonego w Zapytania ofertowego nr 20/REG/2021 pn. **Świadczenie usług wielobranżowego nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania pn.: „Przebudowa pomieszczeń w budynku Chłodni Doświadczalnej na Laboratorium Fizjologii Pozbiorczej Produktów Ogrodniczych (LFPPO)”** przedstawiam następujące osoby, które zostaną skierowanie do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia** | **Doświadczenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 |  |  | uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno-budowlanej |  |
| 2 |  |  | uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych |  |
| 3 |  |  | uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych |  |

………………………………….

podpis upoważnionego przedstawiciela