Zał. nr 9 do SIWZ

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja – zakres czynności na budowie** | **Wykształcenie, posiadane kwalifikacje, uprawnienia budowlane (nr, specjalność),** | **Doświadczenie zawodowe, w tym na budynkach wpisanych do rejestru zabytków** | **Podstawa dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, które przedstawione zostały w niniejszym wykazie.**

**Pieczątka i podpis osoby uprawnionej**