*Pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.: **Wykonanie w pomieszczeniach budynku SOSW w Kozicach Dolnych wentylacji mechanicznej,** prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Kozicach Dolnych, oświadczam że skieruję do realizacji zamówienia następujące osoby:

**Kierownik robót o specjalności instalacyjnej posiadający** uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w budynkach objętych nadzorem konserwatora zabytków, w **specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych** lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów oraz posiadający doświadczenie w kierowaniu robotami budowlanymi polegającymi na montażu urządzeń wentylacji mechanicznej min w 2 obiektach budowlanych w okresie ostatnich 3 lat.

|  |  |
| --- | --- |
| **kierownik robót o specjalności instalacyjnej** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Wykształcenie |  |
| Uprawnienia |  |
| Doświadczenie |  |
|  |
|  |
|  |
| Podstawa dysponowania |  |

….………..….……… ………….…………………

*(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)*