

.....
Wykonawca

WYKAZ OSÓB , KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI							
Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja czy Wykonawca dysponuje czy będzie dysponował osobami	
						Dysponuje	Będzie dysponował
1.		Uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno – budowlanej		..... lat praktyki zawodowej na budowie przy zabytkach nieruchomości	Kierowanie robotami budowlanymi przy zabytkach nieruchomości	TAK/NIE*	TAK/NIE*
2.		Uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń kanalizacyjnych		..... lat praktyki zawodowej na budowie przy zabytkach nieruchomości	Kierowanie robotami budowlanymi przy zabytkach nieruchomości	TAK/NIE*	TAK/NIE*

3.		Uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń wodociągowych		..... lat praktyki zawodowej na budowie przy zabytkach nieruchomych	Kierowanie robotami budowlanymi przy zabytkach nieruchomych	TAK/NIE*	TAK/NIE*
4.		Uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych		..... lat praktyki zawodowej na budowie przy zabytkach nieruchomych	Kierowanie robotami budowlanymi przy zabytkach nieruchomych	TAK/NIE*	TAK/NIE*
5.		Uprawnienia do prowadzenie badań archeologicznych	Magister – po ukończeniu wyższych studiów na kierunku archeologia	..... miesięcy praktyki zawodowej w zakresie prowadzenia badań archeologicznych	Prowadzenie nadzorów archeologicznych	TAK/NIE*	TAK/NIE*

6.		Uprawnienia do prowadzenie prac konserwatorskich, prac restauratorskich lub badań konserwatorskich	Magister – po ukończeniu wyższych studiów na kierunku konserwacja i restauracja dzieł sztuki /lub wyższych studiów w specjalności w zakresie konserwacji zabytków* miesięcy praktyki zawodowej w zakresie konserwacji i badania zabytków	Prowadzenie nadzorów konserwatorskich	TAK/NIE*	TAK/NIE*
----	--	--	--	---	---------------------------------------	----------	----------

.....
 podpis osoby/ osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy

*Niepotrzebne skreślić