Załącznik nr 4 do SWZ

………………………………..

nazwa wykonawcy, adres

**WYKAZ OSÓB - Sygn. 32/INFR/25 p.n.**

**Wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na remont dachu oraz systemu wentylacji mechanicznej bud. nr 51 na terenie kompleksu wojskowego przy ul. Ułanów 43 w Krakowie.**

* Projektant posiadający uprawnienia budowlane projektowe w specjalności **konstrukcyjno-budowlanej** do projektowania **bez ograniczeń**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Nr uprawnień budowlanych** |
|  |  |

* Projektant posiadający uprawnienia budowlane w specjalności **architektonicznej** do projektowania

**bez ograniczeń**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Nr uprawnień budowlanych** |
|  |  |

* Projektant posiadający uprawnienia budowlane w specjalności **sanitarnej** do projektowania **bez ograniczeń**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Nr uprawnień budowlanych** |
|  |  |

* Projektant posiadający uprawnienia budowlane w specjalności **elektrycznej** do projektowania

**bez ograniczeń**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Nr uprawnień budowlanych** |
|  |  |

Oświadczam, że ww. osoby/ osoba posiadają/ posiada uprawnienia, zgodnie z treścią SWZ rozdz. VIII pkt. 4 lit b.   
i przynależą do właściwej Izby samorządu zawodowego .