|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **imię i nazwisko** | **rola  w realizacji zamówienia**  ***(stanowisko/***  ***powierzony zakres prac)*** | **przynależność do OIIB**  **(nazwa izby, numer członkowski oraz do kiedy jest ubezpieczony – jeśli dotyczy)** | **kwalifikacje zawodowe**  ***– np. numer, data wydania i zakres uprawnień*** | **podstawa do dysponowania** |
| 1 |  | **kierownik budowy (branża sanitarna)** |  |  | ZASOBY WŁASNE/  ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW \* |
|  | **x** | **x** | **Informacja o ukończonym kursie inspektora nadzoru w zakresie zielni oraz informację, czy osoba jest architektem krajobrazu i/lub arborystą i/lub przyrodnikiem i/lub leśnikiem** | **Informacja o minimum 3-letnim doświadczeniu w zakresie pełnienia nadzoru przy pracach budowlanych, inwestycyjnych w zakresie istniejącej zieleni i/lub zadrzewień** | **x** |
| 6 |  | **osoba prowadząca nadzór w zakresie zielni** |  |  | ZASOBY WŁASNE/  ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW \* |
| 7 |  | **pracownik budowlany** | x | x | ZASOBY WŁASNE/  ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW \* |
| 8 |  | **pracownik budowlany** | x | x | ZASOBY WŁASNE/  ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW \* |

Zał. nr 8 do SIWZ

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |
| --- | --- |
| …......................., dnia .............. | ............................................... |
|  | *(Podpis osoby (osób) upoważnionej  do występowania w imieniu Wykonawcy)* |