******

***Zapytanie ofertowe na zadanie pn. "Inspektor Nadzoru Inwestorskiego nad zadaniem pn.* Wykorzystanie energii odnawialnej w gminie Dobra poprzez budowę instalacji fotowoltaicznych oraz kolektorów słonecznych*” – znak sprawy: IGOŚR.ZO.1.2018.MŚ***

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

...........................................................

*pieczęć adresowa Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na zadanie pn. **"Inspektor Nadzoru Inwestorskiego nad zadaniem pn. *Inspektor Nadzoru Inwestorskiego nad zadaniem pn.* Wykorzystanie energii odnawialnej w gminie Dobra poprzez budowę instalacji fotowoltaicznych oraz kolektorów słonecznych”** przedkładam/y poniższy wykaz:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwisko i imię**  | **Zakres czynności**  | **Opis posiadanych uprawnień** *(rodzaj, numer, data otrzymania)*  | **Doświadczenie potwierdzające spełnianie wymogów Zamawiającego** *(nazwa zadania/zadań kierowanych/nadzorowanych przez wykazaną osobę)* | **Okres** **realizacji** **(od…do…)** *(podać dzień, miesiąc i rok)*  | **Liczba osób** |
| 1.  |   | **Inspektor nadzoru****w specjalności instalacyjnej****w zakresie sieci, instalacji****i urządzeń cieplnych,****gazowych,****wodociągowych****i kanalizacyjnych** |   |   |   |  |
| 2.  |   | **Inspektor nadzoru** **w specjalności instalacyjnej** **w zakresie sieci, instalacji** **i urządzeń** **elektrycznych i elektroenergetycznych** |   |   |   |  |

Zamawiający dopuszcza możliwość łączenia ww. funkcji w przypadku posiadania wymaganych uprawnień i doświadczenia przez daną osobę.

........................................., dnia ............................ ...........................................................................

 *(Miejscowość) (Data)* *Podpis i pieczęć imienna osoby/osób*

*uprawnionej(ych) / upoważnionej(ych)*

 *do reprezentowania Wykonawcy*