******

***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*