nr sprawy : Nasz znak: ZP/271/05/2018 Załącznik nr 4

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

(pieczątka oferenta)

**WYKAZ OSÓB**

*"****Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w ramach* zadania inwestycyjnego pn „Odbudowa obiektów wraz z infrastrukturą techniczną
w Muzeum – Orawskim Parku Etnograficznym w Zubrzycy Górnej”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie (nr uprawnień i ich zakres) | Przedmiot nadzorowanej inwestycji | Podstawa do dysponowania daną osobą |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ..................., dnia ............. |  **..........................................**podpis i pieczęć osoby uprawnionej |