Zał. nr 2

………………………

(nazwa wykonawcy)

………………………

(adres wykonawcy)

**Wykaz osób, którymi wykonawca będzie dysponował przy realizacji zamówienia pełnienie nadzoru inwestorskiego dla inwestycji:**

**„Rewitalizacja zdegradowanych terenów pokolejowych w Bobowej” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 11 Rewitalizacja przestrzeni regionalnej, Działanie 11.4 Rewitalizacja terenów poprzemysłowych.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe i posiadane uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Wykształcenie** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Wraz z ofertą należy złożyć uwierzytelnione kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane uprawnienia przez osoby wskazane w wykazie osób (w tym uwierzytelnione kserokopie aktualnych zaświadczeń o przynależności, wskazanej osoby, do właściwej izby samorządu zawodowego itp.).**

……………………………………… …………………………………

(Miejscowość, data) (podpis i pieczęć osób lub osoby

uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)