

.....
Nazwa Jednostki Projektowej

.....
Adres Jednostki Projektowej

.....
.....Telefon/ e:mail

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zadania wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania przedmiotu zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności.

Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w wykonaniu zadania / telefon	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie
	projektant branży architektonicznej	mgr inż. architekt upr. nr MOIA nr Uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej bez ograniczeń	staż pracy projektowejlat
	projektant branży konstrukcyjno-budowlanej	mgr inż. bud. lądowego upr. nr MOIIB nr Uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji projektanta w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń	staż pracy projektowej lat
	projektant branży drogowej	mgr inż. upr. nr MOIIB nr Uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji projektanta w specjalności drogowej bez ograniczeń	staż pracy projektowej lat
	projektant - branży sanitarnej	mgr inż. upr. nr MOIIB nr Uprawnienia do pełnienia samodzielnej funkcji projektanta w specjalności instalacyjno-inżynieryjnej w zakresie instalacji sanitarnych	staż pracy projektowejlat
	projektant branży instalacyjnej w zakresie sieci i instalacji elektrycznych i elektroenergetycznych.	mgr inż. upr. nr MOIIB nr Uprawnienia do pełnienia samodzielnej funkcji technicznej projektanta w specjalności instalacyjno-inżynieryjnej w zakresie sieci i instalacji elektrycznych.	staż pracy projektowej lat

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

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Jednostki Projektowej)