**Załącznik nr 4 do zaproszenia**

**WYKAZ KADRY TECHNICZNEJ**

Przystępując do udziału w Zapytaniu ofertowym na:

„**Wykonanie okresowej (pięcioletniej) kontroli stanu technicznego obiektów
budowlanych Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.”**

Przedstawiam osoby, które będą realizowały zamówienie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Posiadane doświadczenie** | **Podstawa do dysponowania osobą przez Wykonawcę****(forma zatrudnienia)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczamy, iż wymienione wyżej osoby posiadają przynależność do właściwej Izby Samorządu Zawodowego potwierdzoną stosownym zaświadczeniem wydanym przez tę jednostkę (lub inny odpowiedni dokument potwierdzający przynależność do właściwych dla danego kraju jednostek –
w przypadku składania oferty przez podmiot zagraniczny)

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

 *(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*