***Załącznik nr 10***

***……………………...........……….***

/pieczęć adresowa Wykonawcy/

**Wykaz osób**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pn.**

***Modernizacja Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym wraz z adaptacją pomieszczeń po Oddziale Chorób Wewnętrznych w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.***

w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie/**  **wykształcenie** | **Opis zawodowych kwalifikacji / uprawnienia** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| 1. |  | Kierownik  budowy | ……… lata na stanowisku kierowniczym (jako kierownik budowy) | uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń |  |
| 2. |  | Kierownik robót sanitarnych |  | uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wodociągowych i kanalizacyjnych, bez ograniczeń |  |
| 3. |  | Kierownik robót elektrycznych |  | uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych, bez ograniczeń |  |

Miejsce i data …………………………..……

Podpis …………………….……………………………………

*/podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy/*