**Załącznik nr 1 do OPZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Przedmiot zamówienia:

**Usługa pełnienia nadzoru inwestorskiego wraz z koordynacją i kontrolą rozliczenia robót budowlanych wykonywanych w ramach zadania pn.: „Remont budynku Urzędu Morskiego w Gdyni, Delegatura w Słupsku przy ul. Niemcewicza 15A, 76-200 Słupsk**

**Nr sprawy: WT.374.14.2024.AW**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

*(podać nazwę i adres Wykonawcy/Wykonawców)*

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………..

Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia/wykształcenie: ……………………………………………

Zakres wykonywanych czynności/planowana funkcja: ………………………………………….

Opis doświadczenia zawodowego:

1. Nazwa i zakres:……………………………………………………………

wartość robót**:** ……….……………………………………...…. zł brutto;

pełniona funkcja: ……………………………………….………………..

okres realizacji: …………………………………………………...………

1. Nazwa i zakres:……………………………………………………………

wartość robót: ……….……………………………………...…. zł brutto;

pełniona funkcja: ……………………………………….………………..

 okres realizacji: …………………………………………………...………

1. Nazwa i zakres:……………………………………………………………

wartość robót: ……….……………………………………...…. zł brutto;

pełniona funkcja: ……………………………………….………………..

 okres realizacji: …………………………………………………...………

Informacja o podstawie do dysponowania osobą: ………………………..