Murowana Goślina, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik Nr 4 – Zespół projektowy**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość i data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i adres Wykonawcy

/lub nazwy i adresy Wykonawców

wspólnie ubiegających się o zamówienie)

**Zamawiający:**

**Zastępca Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina**

**pl. Powstańców Wielkopolskich 9, 62-095 Murowana Goślina**

**ZESPÓŁ PROJEKTOWY**

Dotyczące zadanie pn.:

**Wykonanie programu funkcjonalno-użytkowego dla zadania: „Budowa punktu selektywnej zbiórki odpadów na terenie Miasta i Gminy Murowana Goślina”.**

Oświadczamy, że dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia w zakresie projektowania budynków, dróg i sieci kanalizacji sanitarnej, wody i energetycznej. Należy dołączyć: Decyzje o stwierdzeniu uprawnień do projektowania i Zaświadczenia Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa

Zespół projektowy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby, którą Wykonawca dysponuje / będzie dysponował przy realizacji przedmiotu zamówienia | Informacja o podstawie do dysponowania dana osobą | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe(nr uprawnień budowlanych) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |