**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WZÓR WYKAZU OSÓB (13/NADZÓR INWESTORSKI - LININ/PN/20)**

**do kryterium oceny ofert „Doświadczenie koordynatora zespołu nadzoru inwestorskiego”**

Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................................................................................................

**Imię i nazwisko koordynatora zespołu nadzoru inwestorskiego, który będzie odpowiedzialny za realizację nadzoru nad robotą budowlaną**: …………………..…………….…………………………………….

**Doświadczenie koordynatora zespołu nadzoru inwestorskiego:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi zawierający informacje umożliwiające Zamawiającemu ocenę, czy Wykonawca posiada doświadczenie opisane w rozdziale XIV pkt 4. SIWZ** | **Data realizacji****zamówienia**  | **Nazwa i adres****Odbiorcy usługi – podmiotu na zlecenie którego usługa była realizowana** |
| początek(dd.mm.rr.) | zakończenie(dd.mm.rr.) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| ….\* |  |  |  |  |

**\*- Wykonawca dodaje wiersze wg potrzeb**

**......................................................................................**

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy