***Załącznik nr 4 do SWZ***

*załącznik składany na wezwanie zamawiającego*

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie podstawowym na:**

***Dostosowanie budynku Szkoły Podstawowej w Wielkim Rychnowie pod względem przepisów ochrony przeciwpożarowej***

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

Przy wykonaniu zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe/  uprawnienia | Doświadczenie  (lata pracy w charakterze kierownika budowy/ robót) | Informacja o podstawie dysponowania osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) |
| 1 | ………………………………………………………………  (kierownik robót sanitarnych) | Uprawnienia nr ………………………………...… w specjalności:  - instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń  Data uzyskania uprawnień:  ……………………………… | …………………………  *(lata pracy)* | dysponuję \*  *(Wykonawca winien podać podstawę dysponowania)*  *……………………………………………………*  *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)*  lub  będę dysponował \*  (Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby) |
| 2 | ………………………………………………………………  (kierownik robót elektrycznych) | Uprawnienia nr ………………………………...… w specjalności:  - instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń  Data uzyskania uprawnień:  ……………………………… | …………………………  *(lata pracy)* | dysponuję \*  *(Wykonawca winien podać podstawę dysponowania)*  *……………………………………………………*  *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)*  lub  będę dysponował \*  (Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby) |

\*) niepotrzebne skreślić

**UWAGA:**

Do wykazu osób skierowanych do realizacji zamówienia należy załączyć dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i uprawnienia tych osób, zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu opisanymi w rozdziale XXVI. SWZ.

........................... dnia ……………….. ………………………………………..

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych)*