(pieczęć/firma Wykonawcy)

# WYKAZ OSÓB

Oświadczam, że spełniam warunki określone w części VI pkt 2.4. SWZ do zadania pn.***Świadczenie usługi Inżyniera Kontraktu dla Opracowania dokumentacji oraz translokacji zabytkowej chałupy drewnianej z ulicy Nadbrzezie na teren Parku Edukacyjnego "Branice",*** ponieważ dysponuję następującą/następującymi osobami przewidzianymi do realizacji przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** | **Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia** / specjalność, zakres, i data uprawnień, zaświadczenie z izby/  **Doświadczenie** /zakres i data wykonywanych czynności/usługi/roboty budowlanej | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą1**  (\*niepotrzebne skreślić) |
|  | **Ekspert kluczowy: Kierownik Zespołu Inżyniera Kontraktu (Koordynator Inspektorów Nadzoru)** | *(uzupełnić zgodnie z częścią VI. pkt 2.4.1. SWZ)* | Zasoby własne Wykonawcy\* /  Zasoby innych podmiotów\* |
|  | **Inspektor nadzoru w zakresie robót konstrukcyjno-budowlanych** | *(uzupełnić zgodnie z częścią VI pkt 2.4.2. SWZ)* | Zasoby własne Wykonawcy\* /  Zasoby innych podmiotów\* |
|  | **Specjalista ds. nadzorowania pracami architektury drewnianej** | *(uzupełnić zgodnie z częścią VI pkt 2.4.3. SWZ)* | Zasoby własne Wykonawcy\* /  Zasoby innych podmiotów\* |
|  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu tych informacji.

*\* Wykonawca zobowiązany jest podać, na jakiej podstawie dysponuje osobami wymienionymi w powyższej tabeli. Ponadto, jeżeli Wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

\*niepotrzebne skreślić.

……………………, ……………………………… …………..………………………………………………….

(miejscowość) (data) podpis uprawnionego (-ych)

przedstawiciela(-li) Wykonawcy