**Znak sprawy:** ZP.26.21.2024 **Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec Twierdza 8

19-110 Goniądz

**Wykonawca:**

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

### **WYKAZ OSÓB**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienie w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na realizację zadania **„Rozbudowa i doposażenie Ośrodka Rehabilitacji Zwierząt w Grzędach Biebrzańskiego Parku Narodowego w formule zaprojektuj i wybuduj”** przedstawiam wykaz osób, którymi dysponuję lub będę dysponował i które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia: skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko,**  **Uprawnienia,**  **Nr. uprawnień** | **Zakres czynności** | Podstawa do dysponowania daną osobą |
| 1 | 1. **Imię i nazwisko**   ………………………………..\*\*   1. **Rodzaj Uprawnień**   Uprawnienia do …………….. w specjalności ……………………… bez ograniczeń **– TAK / NIE\***   1. **Nr Uprawnień**   ………………………….\*\* | **Projektant -**  posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania bez ograniczeń, w specjalności architektonicznej |  |
| 2 | 1. **Imię i nazwisko**   ………………………………..\*\*   1. **Rodzaj Uprawnień**   Uprawnienia do …………….. w specjalności ……………………… bez ograniczeń **– TAK / NIE\***   1. **Nr Uprawnień**   ………………………….\*\* | - **kierownik budowy,** posiadającą niezbędne uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, które uprawniają do kierowania robotami budowlanym bez ograniczeń, |  |

**Oświadczam/my**, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Informacja dla wykonawcy:***

*Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***