|  |  |
| --- | --- |
| Znak sprawy: | 2601-ILZ.260.14.2024 |

Wykonawca:

………………………….…….

………………………………..

(oznaczenie Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Rozbudowę i przebudowę z niezbędnymi rozbiórkami budynku zlokalizowanego w Skarżysku-Kamiennej przy ul. 1‑go Maja 105, wraz z budową 14 miejsc postojowych, na potrzeby Izby Administracji Skarbowej w Kielcach”** oświadczam/y, że do realizacji zamówienia skierujemy następującą osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Posiadane uprawienia** | 1. **Wykształcenie** 2. **Specjalność zawodowa** 3. **Rodzaj i nr uprawnień** 4. **Data nadania uprawnień** |
| **1** |  | **Kierownik robót** | uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń | 1. Wykształcenie   ………………………….   1. Specjalność zawodowa   ……………..……………   1. Rodzaj i nr uprawnień   ….….……………………   1. Data nadania uprawnień   ………………………..… |
| **2** |  | **Kierownik robót sanitarnych** | uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń | 1. Wykształcenie   ………………………….   1. Specjalność zawodowa   ………………..…………   1. Rodzaj i nr uprawnień   ….….……………………   1. Data nadania uprawnień   ………………………..… |
| **3** |  | **Kierownik robót elektrycznych** | uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń | 1. Wykształcenie   ………………………….   1. Specjalność zawodowa   ………………..…………   1. Rodzaj i nr uprawnień   ….….……………………   1. Data nadania uprawnień   ………………………..… |

.…………………………….……

*(miejscowość, data)*

*…………………………………………………….*

*podpis osoby/osób uprawnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*(kwalifikowany podpis elektroniczny/*

*podpis zaufany/podpis osobisty)*

*odpis*