# WYKAZ OSÓB

Oświadczam, że spełniam warunki określone w części VI. pkt 2.1.4.3. SWZ w ramach zamówienia pn.

**Opracowanie dokumentacji oraz translokacja zabytkowego spichlerza z Krzeszowic na teren Parku Edukacyjnego „Branice”**

ponieważ dysponuję następującymi osobami przewidzianymi do realizacji przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** | **Kwalifikacje zawodowe** (zakres i data uprawnień)  **Doświadczenie** (zakres i data wykonywanych czynności / roboty budowlane) | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą**  (\*niepotrzebne skreślić) |
|  | Kierownik budowy | *(uzupełnić w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu zgodnie z częścią VI. pkt 2.1.4.3.1. SWZ )* | Zasoby własne Wykonawcy\* /  Zasoby innych podmiotów\* |
|  | Projektant | *(uzupełnić w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu zgodnie z częścią VI. pkt 2.1.4.3.2. SWZ)* | Zasoby własne Wykonawcy\* /  Zasoby innych podmiotów\* |
|  | Konserwator | *(uzupełnić w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu zgodnie z częścią VI. pkt 2.1.4.3.3. 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 i pieczątka imienna uprawnionego (-ych)

przedstawiciela(-li) Wykonawcy