**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Świętokrzyski Park Narodowy**

**z siedzibą w Bodzentynie,**

**ul. Suchedniowska 4,**

**26-010 Bodzentyn**

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

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Składany do zadania

**„Termomodernizacja Ośrodka Edukacji i Dyrekcji Świętokrzyskiego Parku Narodowego w Bodzentynie z wykorzystaniem odnawialnych źródeł energii w celu zwiększenia efektywności energetycznej” w ramach I etapu prac**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 1: Prace instalacyjne sanitarne wewnątrz budynku** | | | | |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe tj.**  **rodzaj i numer uprawnień budowlanych** | **Podstawa dysponowania\*\*** |
|  |  | **Kierownik robót budowlanych** | posiada uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci instalacji i urządzeń wodociągowych i kanalizacyjnych, cieplnych, wentylacyjnych i gazowych, posiadający ……………….. letnie doświadczenie w kierowaniu robotami w wymienionym powyżej zakresie .  Nr uprawnień ……………………..  Doświadczenie wskazane powyżej zostało nabyte na następującej inwestycji:   1. Nazwa inwestycji:………………………………………………… 2. Data zakończenia inwestycji:………………………………. 3. Zamawiający: ……………………………………………………… | Dysponuje/oddany do dyspozycji |
| **Część 2: Prace termoizolacyjne dachu** | | | | |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe tj.**  **rodzaj i numer uprawnień budowlanych** | **Podstawa dysponowania\*\*** |
|  |  | **Kierownik robót budowlanych** | posiada uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, posiadający ………….. letnie doświadczenie w kierowaniu robotami budowlanymi .  Nr uprawnień ……………………..  Doświadczenie wskazane powyżej zostało nabyte na następującej inwestycji:   1. Nazwa inwestycji:………………………………………………… 2. Data zakończenia inwestycji:………………………………. 3. Zamawiający: ……………………………………………………… | Dysponuje/oddany do dyspozycji |

**Uwaga!** oświadczam(my), **że osoba/y wskazana/e**, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SWZ i może sprawować wymienioną funkcję.

\*\* niepotrzebne skreślić ( jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy dysponuje)

**Potwierdzenie posiadanych przez podaną w wykazie osobę kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.**

**Wykaz należy podpisać elektronicznie, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w SWZ.**