**Formularz 3.4.**

**(składany na wezwanie Zamawiającego)**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ OSÓB**  **SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  **(Zdolność zawodowa Wykonawcy)** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na:

**„Termomodernizacja Zespołu Szkół Technicznych i Ogólnokształcących w Żaganiu przy ul. Gimnazjalnej 13”**

oświadczamy, że następujące **osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,** które legitymująca się kwalifikacjami zawodowymi i doświadczeniem opisanym w ***pkt 10.2.4.2*** *SWZ*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Data uzyskania, rodzaj i zakres uprawnień** | **Doświadczenie zawodowe**  **na potwierdzenie wymagań pkt 10.2.4.2. SWZ** |
| ..................................  Imię i nazwisko  **KIEROWNIK BUDOWY**  podstawa dysponowania  **……………………….** | **Uprawnienia budowlane** nr ……………………………  ……………………………  …………………………..  (numer uprawnień, data wydania oraz zakres)  **Spełnia wymagania, o których mowa w art. 37c**  **Ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami**  **TAK/NIE\***  **na potwierdzenie spełniania wymagań o których mowa w art. 37c Ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami należy podać informacje o doświadczeniu obejmującym co najmniej 18 miesięcy brania udziału w robotach budowlanych prowadzonych przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru lub inwentarza muzeum będącego instytucją kultury**  **……………………..………………….**  *(podać rodzaj robót budowlanych, w których brał udział)*  **w okresie od** ……… (miesiąc/rok) **do** ……… (miesiąc/rok)  **……………………………………….**  (nr zabytku oraz określenie rejestru zabytków/ nr inwentarza oraz określenie muzeum)  *(powielić tyle razy ile jest to konieczne)* | **Nazwa zadania:**  **……………………..………………….**  *(podać nazwę zadania)*  **Sprawowana funkcja:**  **……………………………………………..**  *(kierownika budowy/kierownika robót/inspektora nadzoru)*  **od rozpoczęcia robót do ich zakończenia wydaniem**  …………………………………………………..  (świadectwa przejęcia/protokołu odbioru robót/równoważny dokument itp.)  **Prace wykonywane na/w:**  **………………………………………………**  *(oznaczenie obiektu ze wskazaniem czy był to obiekt zabytkowy / obiekt mieszczącym się w strefie ochrony konserwatorskiej/ obiekt użyteczności publicznej – w przypadku obiektu zabytkowego oraz obiektu mieszczącego się w strefie zabytkowej/* ***podać nr zabytku bądź nr strefy zabytkowej oraz oznaczenie rejestru)***  **Zakres robót:**  **………………………………………………….**  *.(wpisać zakres do wykazania spełnienia wymagań stawianych przez Zamawiającego)* |
| ..................................  Imię i nazwisko  **Osoba do KIEROWANIA PRACAMI KONSERWATORSKIMI**  podstawa dysponowania  **……………………….** | **Spełnia kwalifikacje, o których mowa w art. 37a Ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami**  **TAK/NIE\***  **WYKSZTAŁCENIE**  **………………………………….**  **(informacje o ukończonych studiach)**  **na potwierdzenie spełniania wymagań o których mowa w art. 37a Ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami należy podać informacje o doświadczeniu obejmującym co najmniej 9 miesięcy udziału w pracach konserwatorskich, pracach restauratorskich lub badaniach konserwatorskich, prowadzonych przy zabytkach wpisanych do rejestru, inwentarza muzeum będącego instytucją kultury lub zaliczanych do jednej z kategorii, o których mowa w art. 14a ust. 2, po rozpoczęciu studiów drugiego stopnia lub po zaliczeniu szóstego semestru jednolitych studiów magisterskich**  Po rozpoczęciu studiów drugiego stopnia lub po zaliczeniu szóstego semestru jednolitych studiów magisterskich\* udział w  **……………………..………………….**  *(podać rodzaj prac/badań, w których brał udział)*  **w okresie:**  **od** ……… (miesiąc/rok)  **do** ……… (miesiąc/rok)  **……………………………………….**  (nr zabytku oraz określenie rejestru zbytków/ nr inwentarza oraz określenie muzeum)  *(powielić tyle razy ile jest to konieczne)* | **Brał udział w:**  **……………………………….**  Opis wykonywanych prac/badań  **PRZY**  ………………………………………………  (opis zabytku, przy którym brał udział w pracach /badaniach, nr zabytku oraz określenie rejestru zabytków/ nr inwentarza oraz określenie muzeum) |

**\*zaznaczyć właściwe**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)*

*Dokument składany w postaci elektronicznej powinien zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

*Dokument sporządzony jako dokument w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem, przekazuje się jako cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.*