Załącznik nr 3 do Warunków Zamówienia /WZ/

**Zamawiający:**

Powiat Włocławski

ul. Cyganka 28, 87-800 Włocławek

NIP: 888-311-57-91

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

uczestnicząc w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Pełnienie obowiązków Inspektora Nadzoru Inwestorskiego** w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pod nazwą: **„Wymiana źródeł ciepła w jednostkach organizacyjnych powiatu”, Nr zamówienia: ZP.272.2.3.2026**

**WYKAZ OSÓB**

[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 i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami; potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej określonego w z pkt IV ppkt 2. lit a) i b)Warunków Zamówienia /WZ/]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię, nazwisko** | **Wykształcenie** | **Numer i rodzaj uprawnień** | **Doświadczenie** /ilość lat pracy z uprawnieniami/ | **Proponowane stanowisko**  **(zakres czynności)** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami**  /np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, oświadczenie o poleganiu na zasobach/ |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| ............................  ............................  ............................ | ....................  ....................  ..................... | ..................  ..................  .................. | .......................  .......................  ....................... | .....................  .....................  ..................... | .......................  .......................  ....................... |

Itd.

……………………………………………..

Data, podpis i pieczęć

(osoba /osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy)