|  |
| --- |
| Wykaz osób |

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego np. **"Świadczenie usług wykonania jednorazowych rocznych i pięcioletnich kontroli stanu technicznego gazociągów przesyłowych wysokiego ciśnienia"**,nr postępowania: **NP/2023/06/0282/POZ** - **OŚWIADCZAMY,** że w wykonywaniu Zamówienia, zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2) ppkt 2.4.3) SWZ będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJEKTANT / KIEROWNIK ROBÓT \***  **Osoba posiadająca** uprawnienia budowlane **do projektowania \* lub kierowania robotami budowlanymi \* bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych wodociągowych i kanalizacyjnych** lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane wydane na podstawie uprzednio obowiązujących przepisów prawa | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Nr uprawnień: .....................................................  Specjalność: ………………………………………  Zakres uprawnień: .....................................................  Uprawnienia bez ograniczeń: TAK\*/NIE\*  Przynależność do izby samorządu zawodowego: TAK\*/NIE\* |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** |  |
| **PROJEKTANT / KIEROWNIK ROBÓT \***  **Osoba posiadająca uprawnienia budowlane do projektowania \* lub kierowania robotami budowlanymi \* bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej** lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane wydane na podstawie uprzednio obowiązujących przepisów prawa | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Nr uprawnień: ...........................................................  Specjalność: ..............................................................  Zakres uprawnień: .....................................................  Uprawnienia bez ograniczeń: TAK\*/NIE\*  Przynależność do izby samorządu zawodowego: TAK\*/NIE\* |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** |  |

\* niepotrzebne skreślić

Zamawiający nie wymaga dołączenia do Wykazu dokumentów potwierdzających ww. uprawnień i kwalifikacji.

**W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania Zamówienia innych podmiotów, do oferty należy dołączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy   
do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu Zamówienia (zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SWZ).**

Jednocześnie **OŚWIADCZAMY**, że dysponujemy lub będziemy dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia zgodnie z warunkiem opisanym w Rozdziale   
VI ust. 1 pkt 2) ppkt 2.4) ppkt 2.4.3) SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………dnia ………………….. | ………………………………….…………………………….  czytelny podpis, podpis z pieczątką imienną  lub podpis elektroniczny osoby (osób)  upoważnionej (upoważnionych)  do reprezentowania Wykonawcy |