|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
| …………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma)* |

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: |
| Opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej i kosztorysowej „Rozbudowy, przebudowy i modernizacji budynku nr 3B Szpitala Klinicznego im. dr. J. Babińskiego SP ZOZ w Krakowie” |
| prowadzonego przez Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, oświadczam co następuje: |

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**odpowiedzialnych za świadczenie usługi:**

**osoba projektanta dokumentacji projektowej branży budowlanej legitymująca się posiadaniem**

**uprawnień do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń**

**lub w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń**

[w rozumieniu ustawy z dnia 7.07.1994r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2021r. poz. 2351 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Inwestycji i Rozwoju z dnia 29.04.2019r. w sprawie przygotowania zawodowego do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz.U. z 2019 r. poz. 831)]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** **osoby****skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego** | **Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia** | **Doświadczenie wymagane do wykonania zamówienia** | **Wykształcenie** **wymagane do wykonania zamówienia** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą (\*)** |
|  |  |  |  |  |

*(\*) wpisać podstawę do dysponowania wskazaną osobą np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa z podwykonawcą, itp.; w przypadku gdy Wykonawca świadczył będzie usługę osobiście, należy wpisać słowo „osobiście”.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Oświadczenie niniejsze powinno być podpisane podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.