**DANE WYKONAWCY:**

**Nazwa (firma) Wykonawcy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo)**

|  |
| --- |
|  |

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego narealizację zadania inwestycyjnego pn.: **“ Przystosowanie budynku po byłym Ośrodku Zdrowia w Wyszonkach Kościelnych na potrzeby Programu „Senior+”””**

**przedkładam wykaz osób,** **które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, pracy i technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy)

Wykonawca dysponuje minimum jedną osobą posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi, w specjalności konstrukcyjno-budowlanej i przynależącą do właściwej Izby Samorządu Zawodowego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe: numer uprawnień specjalność**/**zakres uprawnień (zgodnie z treścią decyzji nadającej uprawnienia) | Podstawa dysponowania | Nr ewidencyjny PIIB |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W wykazie należy podać informację nt. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez wymienione osoby czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.