**4a/POOD/DCZP/2023/P Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** **skierowanych do realizacji zamówienia** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: Przygotowanie dokumentacji technicznej na potrzeby rozwoju Muzeum Ziemi Międzyrzeckiej im. Alfa Kowalskiego – etap II**

Przedkładamy wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia potwierdzający spełnienie warunków udziału   
w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** |
| 1 | 2 | 3 | 5 |
| **projektant o specjalności architektonicznej** z uprawnieniami do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektonicznej | | | |
| 1. |  |  |  |
| **projektant o specjalności** sanitarnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych z uprawnieniami do projektowania bez ograniczeń | | | |
| 2. |  |  | --------------------------- |
| **projektant o specjalności elektrycznej** w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych, z uprawnieniami do projektowania bez ograniczeń | | | |
| 3. |  |  | --------------------------- |
| osoba posiadającą uprawnienia w zakresie opracowań o charakterze **konserwatorskim** | | | |
| 4. |  |  |  |

Miejscowość ……………, dnia …………… r.

…………………………………………

*(podpis elektroniczny)*

Uwaga: Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 §1 Kodeksu