**Wykaz osób**

Nazwa ……………………………………………………………………….………………….

Siedziba ……………………………………………………………………………………….

Województwo ………………………………

REGON …………………………… NIP …………………………..…….……

KRS ………………………………..

e-mail ………………………….……………………..

nr telefonu

Reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko)

………………………………………………………….………………………………………

(podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„****Wykonanie wentylacji grawitacyjnej dla lokalu przy ul. Monte Cassino 19/4a w Świnoujściu”**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć n/w osoby posiadające uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w branży sanitarnej, zgodnych z wymaganiami zawartymi w Zaproszeniu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko/imię  i nazwisko Doświadczenie  (nazwa zadania, wartość zadania i inwestor) potwierdzających spełnienie warunku określonego w Zaproszeniu | Praktyka  (w latach) | Posiadane uprawnienia budowlane/ nr rodzaj | Podstawa dysponowania  ( np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa  o dzieło, inne) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Oświadczam/my\*,że:

1. dysponujemy osobą/osobami wskazanymi w wykazie,
2. osoba/by, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia opisane w Zaproszeniu.