**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**„Adaptacja części pomieszczeń na poziomie piwnicy na pracownie wodolecznictwa i odnowy biologicznej”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | IMIĘ I NAZWISKO | INFORMACJE NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, UPRAWNIEŃ, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA | ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI | INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA OSOBAMI |
| 1. | Oświadczam, iż dysponuję minimum jedną (1) osobą posiadającą uprawnienia budowlane do **kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń**, która będzie pełniła funkcję kierownika budowy  */Wymogi określone zostały w Sekcji VII SWZ* | | | |
|  |  |  |  |
| 2. | Oświadczam, iż dysponuję minimum jedną (1) osobą posiadającą uprawnienia budowlane do **kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych**  */Wymogi określone zostały w Sekcji VII* | | | |
|  |  |  |  |
| 3. | Oświadczam, iż dysponuję minimum jedną (1) osobą posiadającą uprawnienia budowlane **do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych**  */Wymogi określone zostały w Sekcji VII* | | | |
|  |  |  |  |

**Uwaga :**

1. Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia - można skorzystać z ***załącznika 3*** do SWZ.

2. **Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy, rozporządzenia nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**

**……………………………………**

Miejscowość, data ………………………………………………………………

Podpis osoby - osób upoważnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert**

**1. ZAMAWIAJĄCY:** Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

w okresie ostatnich 5 lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) wykonałem  
następujące roboty budowlane zgodne z wymogiem SWZ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania wraz ze wskazaniem rodzaju obiektu zgodnie  z warunkiem udziału w postępowaniu | Kubatura w m3 | Data wykonania | | Podmiot na rzecz którego zamówienie wykonano | Dowody określające czy roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacje o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone |
| początek (data) | koniec (data) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

dnia

…………………………………

podpisy i pieczęcie osób uprawnionych Wykonawcy