**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB**  **OPRACOWANIE DOKUMENTACJI ORAZ PRZEPROWADZENIE REMONTU**  **I DOSTOSOWANIE DO POTRZEB P.POŻ - GOS „WYSOKI KAMIEŃ”**  **W SZKLARSKIEJ PORĘBIE**  **nr sprawy:**  **WNP/585/BN/2023** |

Nazwa i adres Wykonawcy:

.............................................................

.............................................................

............................................................

Wykaz osób na potwierdzenie warunków w postępowaniu określony w pkt. 7 ppkt. 2 lit d.2 i d.3 SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Powierzone stanowisko** | **Posiadane uprawnienia – nr uprawnień** | **Doświadczenie zawodowe**  (podać nazwę inwestycji, inwestora, wartość brutto przedsięwzięcia budowlanego) | **Informacja o podstawie dysponowania\*** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* |
| 1 |  | Kierownik robót budowlanych z uprawnieniami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń (branża architektoniczno-budowlana), |  |  |  |
|  |  | Projektant lub inna osoba, posiadającą wymagane kwalifikacje zawodowe w zakresie odpowiedzialności zawodowej wymaganych zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (Dz.U. 1994 Nr 89 poz.414), do wykonania oceny technicznej lub ekspertyzy stanu technicznego obiektu budowlanego |  |  |  |

\*Wykonawca w informacji o podstawie dysponowania wykazanymi osobami zobowiązany jest określić, że polega lub nie polega na zasobach podmiotu trzeciego w tym zakresie

*…………….…………….…. ……………..………………………………….…………..*

*(miejscowość),dnia Podpis/y w formie lub postaci elektronicznej*

*osoby/osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*