**Załącznik nr 11**

**WYKAZ osób\***

…….…............................

*miejscowość, data*

Nr. Postepowania BGP.271.1.2023

Nazwa i adres wykonawcy:

*(Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* **dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie***,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika.)*

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON, KRS/CEiDG)*

*Województwo: .................................................*

*NIP/REGON: .................................................................*

*KRS/CEiDG: …………………………………………………….*

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Gmina Oleszyce – Urząd Miasta i Gminy Oleszyce,**

**ul. Rynek 1, 37-630 Oleszyce**

**Wykaz robót budowlanych** w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunków wiedzy i doświadczenia na zadaniu pn.: **Przebudowa i termomodernizacja budynku Przychodni Zdrowia w Oleszycach i modernizacja Centrum Rekreacyjno-Sportowego w Oleszycach**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Nazwisko i imię**  **Nr uprawnień** | **Kwalifikacje zawodowe (należy dokonać szczegółowego opisania zgodnie z wymaganiami treści SWZ) wraz z szczegółowym opisaniem wymaganego doświadczenia** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  | *pracownik Wykonawcy\**  *pracownik innego podmiotu – dysponowanie na zasadach określonych w przepisach ustawy Pzp\** |
|  |  |  |  | *pracownik Wykonawcy\**  *pracownik innego podmiotu – dysponowanie na zasadach określonych w przepisach ustawy Pzp\** |
|  |  |  |  | *pracownik Wykonawcy\**  *pracownik innego podmiotu – dysponowanie na zasadach określonych w przepisach ustawy Pzp\** |

***\**** *W przypadku, gdy Wykonawca wykazując spełnianie warunku polega na zdolnościach zawodowych innych podmiotów i w kolumnie (5) wskaże inną niż „pracownik Wykonawcy” podstawę dysponowania - zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował tymi osobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia oraz dokumenty, o których mowa w treści SWZ.*