ZAŁĄCZNIK NR 3

Oznaczenie sprawy: ZSP2.26.3.2016

_____
nazwa (firma) wykonawcy

_____

_____
adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Modernizacja budynku-zagospodarowanie.

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia/zaproszeniu/ogłoszeniu.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia (należy wpisać: numer uprawnień, zakres uprawnień oraz numer i datę ważności zaświadczenia o przynależności do izby samorządu zawodowego)	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)	Nazwa (firma) podwykonawcy*
		numer uprawnień: ..... w specjalności: .... numer i data ważności zaświadczenia o przynależności do izby samorządu zawodowego	kierownik budowy/ robót budowlanych		
		numer uprawnień: ..... w specjalności:	kierownik robót sanitarnych		

		.... numer i data ważności z a ś w i a d c z e n i a o przynależności do izby samorządu zawodowego			
		numer uprawnień: ..... w specjalności: .... numer i data ważności z a ś w i a d c z e n i a o przynależności do izby samorządu zawodowego	kierownik robót elektrycznych		

*należy podać nazwy (firmy) podwykonawców, jeżeli wykonawca powołuje się na ich zasoby na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 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 wykonaniu zamówienia.

Oświadczam(y), że wyżej wymienione osoby, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane uprawnienia.

_____ data i miejscowość	_____ imię i nazwisko	_____ podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej