*zał. nr 15 do SWZ*

*Wzór Formularza*

**WYKAZ OSÓB,**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**DOSTOSOWANIE BUDYNKU MZS NR 3 W GORLICACH DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH – BUDOWA WEWNĘTRZNEJ PIONOWEJ PLATFORMY OSOBOWEJ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ BUDOWA ZEWNĘTRZNEJ POCHYLNI DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH – POSTĘPOWANIE NR OR-III.271.2.5.2021**

oświadczam(y), że do realizacji zamówienia firma przewiduje następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe/****uprawnienia** | **Informacja o podstawie do****dysponowania tą osobą****przez Wykonawcę****(w przypadku udostepnienia****podać nazwę podmiotu)1** |
| 1. kierownik budowy: osoba posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno – budowlanej
 |
|  |  |  **Osoba będąca**  **w dyspozycji Wykonawcy** **Osoba udostępniona** **przez inny podmiot, tj.**……………………….. |
| 1. kierownik robót: osoba posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych
 |
|  |  |  **Osoba będąca**  **w dyspozycji Wykonawcy** **Osoba udostępniona** **przez inny podmiot, tj.**……………………….. |

Wykonawca winien dysponować przy realizacji zamówienia osobami:

* 1. kierownikiem budowy: osobą posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno - budowlanej,
	2. kierownikiem robót: osobą posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych.

Zamawiający jako spełnienie warunku dopuszcza wykazanie tej samej osoby na stanowiska wymienione pod lit a) – b) pod warunkiem posiadania przez daną osobę uprawnień do pełnienia funkcji w wymaganym zakresie i w wymaganych specjalnościach.

 1 właściwe pole zakreślić.

*................................................... ...............................................................................*

 *miejscowość, data podpisy osób uprawnionych*

 *do reprezentacji wykonawcy*