**………………………………...**

*/miejscowość i data/*

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa: | .............................................................. |  |
| Adres: | .............................................................. |  |
| NIP/PESEL: | .............................................................. |  |
| KRS/CEiDG: | .............................................................. |  |
| tel.: | .............................................................. |  |
| e-mail: | .............................................................. |  |

reprezentowany przez: ………………………………...

*/*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*/*

# WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **wykonanie prac remontowo budowlanych w budynkach Zakładu Poprawczego w Barczewie (nr ref. ZP-01/2024)** – **dla części nr ……..,** niżej przedstawiamy wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji przedmiotowego zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwisko i imię | **Kwalifikacje zawodowe\*\*** *(specjalność oraz*  *nr uprawnień)* | **Zakres wykonywanych czynności** | **Zaświadczenia o wpisie na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego\*\***  *(nr wpisu / termin ważności)* | **Podstawa dysponowania osobą \*** *(data zawarcia i okres umowy o pracę)* |
| ***1*** | *2* | ***4*** | ***5*** | ***7*** | ***8*** |
| **1.** |  | *nr……………………….* |  | *Nr wpisu:* |  |
| *Termin ważności:* |
| **2.** |  | *nr ………..…………* |  | *Nr wpisu:* |  |
| *Termin ważności* |

**Uwaga:**

***\*Podstawa dysponowania osobą np.:***

* osoba jest pracownikiem Wykonawcy (umowa o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy);
* umowa z innym podmiotem.

\*\***Jeśli wymagane**

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***   
***lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***