

Załącznik nr 3 do SIWZ – Wykaz osób
postępowanie nr 2000/AZ/19/2017

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

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA
potwierdzających spełnianie warunku określonego w rozdziale VI. 3. 1) lit. a) SIWZ

Nazwa zadania pn.: **Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „Poprawa transgranicznej dostępności pogranicza polsko czeskiego w obrębie Gór Stołowych”**

Lp.	Imię i Nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Uprawnienia (rr i zakres)	Podstawa do dysponowania osobą (bezpośrednia lub pośrednia: umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło)
1				
2				

UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów Zamawiający żąda dołączenia do oferty w szczególności pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. **Przez pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego rozumie się oryginał zobowiązania lub kserokopię zobowiązania poświadczoną, za zgodność z oryginałem przez ten podmiot.**

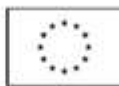
Do wykazu należy załączyć:

- **uzupełniony załącznik do „Wykazu osób” wykazujący, że osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada wymagane doświadczenie.**
- **kserokopię dokumentu potwierdzoną za zgodność z oryginałem poświadczającego uprawnienia budowlane.**
- **kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem aktualnego zaświadczenia o wpisie na listę członków właściwej Izby Samorządu Zawodowego, potwierdzone zaświadczeniem wydanym przez tę Izbę i o ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej (dające prawo wykonywania samodzielnych funkcji technicznych).**
- **oświadczenie, że osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada wymagane uprawnienia, o których mowa w rozdziale VI. 3. 1) lit. a) SIWZ.**

....., dnia2017 r.

.....

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*



Załącznik nr 3 do SIWZ – Wykaz osób
postępowanie nr 2000/AZ/19/2017

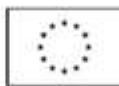
Załącznik nr 1 do „WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA”

Funkcja	Imię i Nazwisko	Posiadane doświadczenie zawodowe osoby wymienionej w załączniku nr 3 do SIWZ
Inspektor Nadzoru Inwestorskiego		(Nazwa zadania, funkcja w zadaniu, wartość netto zadania)

....., dnia2017 r.

.....

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*



Załącznik nr 3 do SIWZ – Wykaz osób
postępowanie nr 2000/AZ/19/2017

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU, PRZEZ OSOBY UCZESTNICZĄCE W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA,
WYMAGANYCH UPRAWNIENÍ**

Oświadczam/-y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wskazane w **załączniku nr 3** (WYKAZIE OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA), posiadają wymagane w przedmiotowym postępowaniu uprawnienia, o których mowa w dziale VI. 3. 1) lit. a) SIWZ niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

....., dnia2017 r.

.....

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*