

.....  
NAZWA WYKONAWCY

.....  
ADRES WYKONAWCY

.....  
tel./e-mail

### WYKAZ OSÓB

Przystępując do postępowania o numerze referencyjnym **GAT/OSTZ/2/2021** w sprawie udzielenia zamówienia na realizację zadania pn.:

**„Przebudowa, rozbudowa i zmiana sposobu użytkowania części pomieszczeń budynku hotelowego (Kat. Ob. Bud. XIV), Budynku mieszkalnego na budynek zamieszkania zbiorowego (Kat. Ob. Bud. XIV) oraz budynku garażowego na budynek gospodarczy (Kat. Ob. Bud. III) zlokalizowanych na działkach nr 3125/1, 3125/2, 3980, 2828/1, 2218/2, 2219; obręb 0001 Szczyrk – objętych pozwoleniem na budowę nr 1537/21 z 2021-08-03, remont pomieszczeń pozostałych objętym zgłoszeniem remontowym z dnia 31.04. wraz z zagospodarowaniem terenu oraz dostosowanie istniejącego zbiornika wody oraz drogi pożarowej do aktualnych przepisów przeciwpożarowych objętych wydanym pozwoleniem na budowę (działki: 2210/2, 2209/2, 3125/2 3125/1, 2828/1, 2218/2, 2222/4, 2222/5, 2222/6, 2222/7, 2831/1, 3124/2).”**

**oświadczamy** na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu opisanego w punkcie 7.1.3 pkt 1. lit. b) SWZ, że ten wykonawca dysponuje następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

Lp.	Funkcja (stanowisko)	Imię i nazwisko	Doświadczenie					
			Lp.	Pełniona funkcja	Przedmiot inwestycji	Klasa PKOB obiektu	Wartość obiektu netto	Okres realizacji (od <i>miesiąc/rok</i> do <i>miesiąc/rok</i> )
1.	Przedstawiciel wykonawcy		1.					
			2.					
			3.					
			4.					
			5.					
			...					

Lp.	Funkcja (stanowisko)	Imię i nazwisko/nr, rodzaj i specjalność posiadanych uprawnień	Doświadczenie				
			lp.	Pełniona funkcja przedmiot inwestycji	Klasa PKOB obiektu	Wartość obiektu netto	Okres realizacji (od miesiąc/rok do miesiąc/rok)
2.	Kierownik budowy		1.				
			2.				
			3.				
			4.				
			5.				
			...				

Jednocześnie w imieniu wykonawcy informujemy o podstawie dysponowania ww. osobami biorącymi udział w realizacji zamówienia:

Pozycja wykazu	Imię i nazwisko	Podstawa dysponowania (rodzaj umowy)

Ponadto w imieniu wykonawcy oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia (wskazane powyżej), posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

.....  
Miejsce i data

.....  
Podpis/y  
(imię, nazwisko, pieczęćka)\*

- Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach, upoważnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu.