

WYKAZ OSÓB

**OPRACOWANIE DOKUMENTACJI ORAZ PRZEPROWADZENIE REMONTU
I DOSTOSOWANIE DO POTRZEB P.POŻ - GOS „WYSOKI KAMIEŃ”
W SZKLARSKIEJ PORĘBIE
nr sprawy: WNP/263/BN/2023**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

Wykaz osób na potwierdzenie warunków w postępowaniu określony w pkt. 7 ppkt. 2 lit d.2 i d.3 SWZ

L.p.	Imię i nazwisko	Powierzone stanowisko	Posiadane uprawnienia – nr uprawnień	Doświadczenie zawodowe (podać nazwę inwestycji, inwestora, wartość brutto przedsięwzięcia budowlanego)	Informacja o podstawie dysponowania *
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1		Kierownik robót budowlanych z uprawnieniami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń (branża architektoniczno-budowlana), Projektant lub inna osoba, posiadająca wymagane kwalifikacje zawodowe w zakresie odpowiedzialności zawodowej wymaganych zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (Dz.U. 1994 Nr 89 poz.414), do wykonania oceny technicznej lub ekspertyzy stanu technicznego obiektu budowlanego			

*Wykonawca w informacji o podstawie dysponowania wykazanymi osobami zobowiązany jest określić, że polega lub nie polega na zasobach podmiotu trzeciego w tym zakresie

.....
(miejscowość), dnia

.....
Podpis/ły w formie lub postaci elektronicznej
osoby/osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



WYKAZ WYKONANYCH USŁUG PRZEZ WYKONAWCĘ
POSTĘPOWANIA W TRYBIE PODSTAWOWYM NA
OPRACOWANIE DOKUMENTACJI ORAZ PRZEPROWADZENIE REMONTU
I DOSTOSOWANIE DO POTRZEB P.POŻ - GOS „WYSOKI KAMIEŃ”
W SZKLAŃSKIEJ PORĘBIE
WNP/263/BN/2023

Wykonawca:
 (pełna nazwa, adres)

reprezentowany przez:
 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Nazwa zamówienia	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego realizowano usługi	Szczegółowy zakres usług (rodzaj obiektu, branża, system)	Termin umowny rozpoczęcia i zakończenia
1	2	3	5

Wykaz usług potwierdzający spełnianie warunku dotyczącego zdolności zawodowej Wykonawcy:
 Terminy należy podać w formacie: dzień-miesiąc-rok.

.....
 (miejscowość), dnia

 Podpis w formie lub postaci elektronicznej
 osoby/osób uprawnionych do składania
 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

