

ZNAK SPRAWY: IZP.272.1.2019

Załącznik nr 7 do SIWZ

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.  
składany na zadaniu pn.:

**„Termomodernizacja budynku użyteczności publicznej - Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2 w Oławie”**

Wykonawca: .....

Lp.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie, rodzaj uprawnień	Zakres wykonywanych czynności	Osoby będące w dyspozycji Wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot
1.	.....	<p><u>Kwalifikacje zawodowe:</u> Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności .....</p> <p>(należy wypełnić zgodnie z rozdziałem 5 pkt 5.1.3.ppkt 2 lit. a) SIWZ)</p> <p>Nr uprawnień: .....</p> <p>W/w uprawnienia posiada od ..... (dzień/miesiąc/rok)</p> <p><u>Wykształcenie:</u> .....</p>	<p><b>Kierownik budowy/robót sanitarnych*</b> (niepotrzebne skreślić)</p>	<p><b>Własne/ oddane do dyspozycji *</b></p>

\* niepotrzebne skreślić

**Uwaga!**

1. Na żądanie zamawiającego należy dostarczyć oświadczenie zgodne z załącznikiem nr 7A do SIWZ na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy.
2. Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu na zasadach opisanych w SIWZ, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)