Złącznik nr 3 do *Zaproszenia „dokumentacja wentylacji dla szpitala”*

PiPR.IV.041.7. 16.14A. ZOZ2017

……………… dn. …………………………2020 roku.

**WYKAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI PROJEKTOWE**

W zakresie określonym w *Zaproszeniu* dot. wykonania **„dokumentacji projektowej przebudowy instalacji wentylacji w Zespole Opieki Zdrowotnej – szpital powiatowy w Pińczowie”**

 Ja/My, niżej podpisany/i ……………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………………………..…………….

 */pełna nazwa wykonawcy/*

* **przedkładam/my** wykaz osób, które będą brały udział w wykonaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia zgodnie z poniższym wzorem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko |  Posiadane kwalifikacje, uprawnienia, okres posiadania uprawnień | Zakres powierzonych czynności | Podstawa dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |
| **1.** |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **----** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| ---- |  |  |  |  |

* ***Oświadczam/my,*** *że osoba wskazana do wykonywania funkcji projektanta posiada wymagane w Zaproszeniu* doświadczenie udokumentowane poniższymi dowodami załączonymi do oferty:

1. ………………………………………………

*……………………………………………….*

*Podpis osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

Data .......................................................

1. Należy wpisać właściwą podstawę dysponowania wskazaną osobą, np. dysponowanie bezpośrednie – zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenia lub dysponowanie pośrednie – w postaci zasobu innego podmiotu. W przypadku dysponowania osobami innych podmiotów do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia [↑](#footnote-ref-1)