|  |
| --- |
| Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowegoWzór wykazu osób |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Krasnostawski** zwany dalej„Zamawiającym”

ul. Sobieskiego 3, 22-300 Krasnystaw

NIP: 564-168-83-52, REGON: 110198209,

Nr tel.: +48 (82) 576-72-86 do 88, 576-52-11 do 13, nr faksu: +48 (82) 576-45-88

Adres poczty elektronicznej: przetargi@krasnystaw-powiat.pl

Adres strony internetowej: <https://bip.krasnystaw-powiat.pl>

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………………………………………………………………………………..……

…………………………………………………..…..…………………………………………………………………………………..……

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………………………………………………………………………………..……

…………………………………………………..…..…………………………………………………………………………………..……

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Składając ofertę na zadanie inwestycyjne pn. „**Pełnienie funkcji Inspektorów Nadzoru Inwestorskiego w branżach: konstrukcyjno-budowlanej, sanitarnej oraz elektrycznej przy realizacji inwestycji p.n. „Kompleksowa termomodernizacja budynku Domu Pomocy Społecznej w Krasnymstawie przy ul. Kwiatowej 1”**

**Przedkładam:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane**(bez ograniczeń)**w specjalności:**.........................................................**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....…………… | **Inspektor nadzoru w branży konstrukcyjno-budowlanej** |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności:**.........................................................**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....…………… | **Inspektor nadzoru w branży sanitarnej** |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności:**.........................................................**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....…………… | **Inspektor Nadzoru w branży elektrycznej** |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot (związana jest z podmiotem udostępniającym zasób stosunkiem prawnym – np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

**Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.**

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………**(miejscowość i data)* | *……………………………………………**(pieczęć i podpis Wykonawcy* *lub Pełnomocnika)* |