DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO

Załącznik nr 3

Zamawiający:

**Gmina Miasto Złotów**

al. Piasta 1, 77-400 Złotów

Wykonawca:

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest „Opracowanie dokumentacji projektowej na przebudowę ul. Zielnej w Złotowie”, prowadzonego przez Gminę Miasto Złotów, nr postępowania ZP.271.16.2025 oświadczamy, że do realizacji ww. zamówienia skierujemy następujące osoby:

Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rola w realizacji zamówienia | Kwalifikacje zawodowe  (wpisać nr wymaganych przez Zamawiającego uprawnień) | Okres posiadania wymaganych uprawnień do projektowania  (w latach) | Doświadczenie zawodowe  (liczba lat pracy na danym stanowisku) | Podstawa do dysponowania osobą  (pracownik własny – np. umowa o pracę, umowa zlecenie)/pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot) |
| 1 | 2 | 3 |  | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  | Projektant posiadający uprawnienia do projektowania w specjalności drogowej |  | ……………………  (min. 2 lata) | …………………  (min. 2 lata) |  |
| 2. |  | Projektant posiadający uprawnienia do projektowania w specjalności elektrycznej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych |  | ……………………  (min. 2 lata) | …………………  (min. 2 lata) |  |
| 3. |  | Projektant posiadający uprawnienia do projektowania w specjalności elektrycznej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych |  | ……………………  (min. 2 lata) | …………………  (min. 2 lata) |  |

W przypadku gdy osoba wskazana w wykazie, została oddana do dyspozycji przez inne podmioty, wykonawca dołączy pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób na potrzeby realizacji zamówienia (patrz pkt 10 SWZ).

……………………………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość),*

Uwaga!

**Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**