

Nr postępowania: SA.270.2.2022

.....
(miejsowość, data)**Dane Wykonawcy*/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* / Podmiotu udostępniającego zasoby*:**

Nazwa i adres:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, REGON, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)

Regon: NIP: Adres poczty elektronicznej:

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

składany na podstawie art. 274 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

(Dz.U. z 2019 r., poz. 2019, ze zm. - ustawa Pzp)

w postępowaniu prowadzonym w **trybie podstawowym - bez negocjacji**, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**Przebudowa składu drewna „Skocznie” w leśnictwie Iwonicz**

prowadzonego przez Skarb Państwa Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe Nadleśnictwo Dukla

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w rozdziale 5 ust. 2 pkt 2) SWZ, na dowód czego przedstawiam osoby zdolne do wykonania zamówienia, którymi wykonawca dysponuje lub będzie dysponował i które w trakcie jego realizacji będą pełnił opisane poniżej funkcje lub czynności oraz posiadają wymagane uprawnienia:

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe – posiadane uprawnienia	Podstawa dysponowania osobami
1	2	3	4	6
1				

2				
3				
4				

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Miejscowość data

Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”

W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w zależności od tego czy oświadczenie składa Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, czy podmiot udostępniający zasoby.

**niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, podmiotu udostępniającego zasoby - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jej podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.