*zał. nr 13 do SWZ*

*Wzór Formularza*

**WYKAZ**

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

NazwaHwykonawcy.......................................................................................................................................................................................................................................

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**PRZEBUDOWĘ WRAZ ZE ZMIANĄ SPOSOBU UŻYTKOWANIA POMIESZCZEŃ NA MIESZKANIA CHRONIONE DLA MIESZKAŃCÓW GMINY SĘKOWA W BUDYNKU UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ Z CZĘŚCIĄ MIESZKALNĄ NA DZ. NR 169 W OWCZARACH, W GMINIE SĘKOWA – POSTĘPOWANIE NR IZ.271.3.2021**

oświadczam(y), że do realizacji zamówienia firma przewiduje następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje**  **(Numer uprawnień**  **technicznych, zawodowych)** | **Informacja o podstawie do**  **dysponowania tą osobą**  **przez Wykonawcę**  **(w przypadku udostepnienia**  **podać nazwę podmiotu)1** | |
| **Kierownik budowy: osoba posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno - budowlanej** | | | |
|  |  | | **Osoba będąca**  **w dyspozycji Wykonawcy**  **Osoba udostępniona**  **przez inny podmiot, tj.**  ……………………….. |

1 właściwe pole zakreślić

*................................................... ...............................................................................*

*miejscowość, data podpisy osób uprawnionych*

*do reprezentacji wykonawcy*