Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Znak sprawy: INP.7013.35.2020

…………………………………………………

 (Pieczęć nagłówkowa wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**Pełnienie kompleksowego nadzoru inwestorskiego przy realizacji wielobranżowych robót budowlanych zadania pn.: „Modernizacja budynku przy ul. Szkolnej 9 w Poniatowej w celu nadania mu funkcji społecznych wraz z uporządkowaniem terenu
i zagospodarowaniem przestrzeni publicznej”** w ramach projektu „Rewitalizacja Poniatowej szansą na ożywienie społeczno-gospodarcze Gminy Poniatowa” współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020”,
**w zakresie: pełnienia nadzoru inwestorskiego robót budowlanych branży budowlanej (architektura i konstrukcja), robót sanitarnych i elektrycznych**

oświadczam(y), iż w wykonywaniu zamówienia, będą uczestniczyć:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania osobą |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  | Inspektor nadzoru w branży konstrukcyjno- -budowlanej |  |
|  |  |  | Inspektor nadzoru w branży sanitarnej |  |
|  |  |  | Inspektor nadzoru w branży elektrycznej |  |

W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie inspektora do współpracy) **w kolumnie 5** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 5** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

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

Oświadczam(y), że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wskazane
w wykazie osób posiadają wymagane wykształcenie i kwalifikacje zawodowe.

..............................., dn. ..................2020 r.

 ..........................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

 *oraz pieczątka / pieczątki*