Wykonawca:

………………………….…….

………………………………..

(oznaczenie Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Opracowanie kompleksowej dokumentacji projektowej i kosztorysowej rozbudowy i nadbudowy oraz modernizacji budynku Izby Administracji Skarbowej w Kielcach będącego siedzibą Urzędu Skarbowego w Końskich”** oświadczam/y, że zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, określonymi w Rozdziale V ust. 1 pkt 2 lit. b, do realizacji zamówienia skierujemy następującą osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Posiadane uprawienia/świadectwo** | 1. **Wykształcenie** 2. **Specjalność zawodowa** 3. **Rodzaj i nr uprawnień** 4. **Data nadania uprawnień** |
| **1** |  | **Projektant architekt** | uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń | 1. Wykształcenie   ………………………….…   1. Specjalność zawodowa   ………………..……………   1. Rodzaj i nr uprawnień   ….….………………………   1. Data nadania uprawnień   ………………………..…… |
| **2** |  | **Projektant konstruktor** | uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń | 1. Wykształcenie   ………………………….…   1. Specjalność zawodowa   ………………..……………   1. Rodzaj i nr uprawnień   ….….………………………   1. Data nadania uprawnień   ………………………..… |
| **3** |  | **Projektant branży sanitarnej** | uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń | 1. Wykształcenie   ………………………….…   1. Specjalność zawodowa   ………………..……………   1. Rodzaj i nr uprawnień   ….….………………………   1. Data nadania uprawnień   ………………………..…… |
| **4** |  | **Projektant branży elektrycznej** | uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń | 1. Wykształcenie   ………………………….…   1. Specjalność zawodowa   ………………..……………   1. Rodzaj i nr uprawnień   ….….………………………   1. Data nadania uprawnień   ………………………..…… |

………………………. ……………………………

*(miejscowość, data) ( podpis/y\*)*

\*podpis/y i pieczątka/i imienna/e osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy