*Załącznik nr 3 do S.W.Z*

……………………………………………………………

*miejsce, data*

Zamawiający:

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**

ul. Prezydenta I. Mościckiego 4,

97-200 Tomaszów Mazowiecki

tel. (44) 724 55 73

e-mail: [sekretariat@gmina.tomaszow.pl](mailto:sekretariat@gmina.tomaszow.pl)

**Wykonawca:**

…………………………………………………

…………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

…………………………………………………  
*(imię, nazwisko, stanowisko/  
podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę   
do realizacji zamówienia publicznego**

Dotyczy postępowania na **pełnienie nadzoru inwestorskiego nad termomodernizacją trzech budynków komunalnych w ramach projektu unijnego pn. „Zwiększenie efektywności energetycznej w sektorze publicznym i w sektorze budownictwa komunalnego poprzez termomodernizację budynków w Gminie Tomaszów Mazowiecki” (postępowanie znak: RZ.271.1.23.2020)**

Oferując usługę nadzoru inwestorskiego nad trzema budynkami komunalnymi oświadczam, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, że przy realizacji zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | *Specjalność:* ***konstrukcyjno-budowlana*** |
| **1** | **Imię i nazwisko** |  |
| **2** | **Planowana funkcja  przy realizacji zamówienia** |  |
| **3** | **Kwalifikacje zawodowe**  *(numer uprawnień, zakres, specjalność)* |  |
| **4** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami**  *(np. umowa o pracę, zlecenia, pisemne zobowiązanie innego podmiotu)* |  |
| **5** | **Posiadane doświadczenie zawodowe**  *(opis doświadczenia zgodny z rozdz. V  pkt 1.3 lit. b)* | *doświadczenie zawodowe*  *…………………….. lat* |
| *opis usługi potwierdzającej posiadane doświadczenie* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | *Specjalność:***instalacyjna w zakresie instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych** |
| **1** | **Imię i nazwisko** |  |
| **2** | **Planowana funkcja  przy realizacji zamówienia** |  |
| **3** | **Kwalifikacje zawodowe**  *(numer uprawnień, zakres, specjalność)* |  |
| **4** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami**  *(np. umowa o pracę, zlecenia, pisemne zobowiązanie innego podmiotu)* |  |
| **5** | **Posiadane doświadczenie zawodowe**  *(opis doświadczenia zgodny z rozdz. V  pkt 1.3 lit. b)* | *doświadczenie zawodowe*  *…………………….. lat* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | *Specjalność:***instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych** |
| **1** | **Imię i nazwisko** |  |
| **2** | **Planowana funkcja  przy realizacji zamówienia** |  |
| **3** | **Kwalifikacje zawodowe**  *(numer uprawnień, zakres, specjalność)* |  |
| **4** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami**  *(np. umowa o pracę, zlecenia, pisemne zobowiązanie innego podmiotu)* |  |
| **5** | **Posiadane doświadczenie zawodowe**  *(opis doświadczenia zgodny z rozdz. V  pkt 1.3 lit. b)* | *doświadczenie zawodowe*  *…………………….. lat* |

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

(podpis osoby uprawnionej)

Uwaga:

1. Wykonawca, który dysponuje osobami na dzień składania ofert wpisuje w wykazie podstawę dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.)
2. Wykonawca, który samodzielnie nie dysponuje osobami na dzień składania ofert, a będzie nimi dysponował w czasie realizacji zamówienia na podstawie pisemnego zobowiązania innych podmiotów do oddania do jego dyspozycji osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, załącza do niniejszego wykazu oryginalne pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania do swojej dyspozycji tych osób