

(pieczęć Wykonawcy [ów])

WYKAZ OSÓB

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz: _____

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

Opracowanie zamiennej dokumentacji projektowo-przetargowej wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „Centrum Lokalne Modlińska 257”.

Oświadczamy, że dysponujemy osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie, tj.:

Miejsce i data _____
(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

- a) Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta posiadającego uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń – w specjalności architektonicznej - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień	Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2	Podanie podstawy do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności posiadanego wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu, lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

Miejsce i data _____
 (podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

b) Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń – w specjalności konstrukcyjno – budowlanej - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień	Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2	Podanie podstawy do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności posiadanego wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu, lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

Miejsce i data _____
 (podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

- c) Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń – w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień	Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2	Podanie podstawy do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności posiadanego wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu, lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

Miejsce i data _____
 (podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

- d) Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, posiadającego uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń – w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień	Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2	Podanie podstawy do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności posiadanego wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu, lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

Miejsce i data _____
 (podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

- e) Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, posiadającego uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń – w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień	Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2	Podanie podstawy do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności posiadanego wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu, lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

Miejsce i data _____
 (podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

- f) Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta zieleni oraz sporządzania inwentaryzacji zieleni i gospodarki drzewostanem, posiadającego wykształcenie wyższe kierunkowe w zakresie Architektury Krajobrazu lub który ukończył Wydział Ogrodniczy w zakresie Kształtowania Terenów Zieleni albo posiadającego wykształcenie średnie kierunkowe w zakresie terenów zielonych – zgodnie z poniższym wykazem:

L.p	Imię i nazwisko	Nazwa szkoły/uczelni oraz Nr świadectwa/ dyplomu/ oraz posiadane wykształcenie wraz z podaniem zakresu/ specjalności posiadanego wykształcenia	Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2	Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2	Nazwa i adres firmy (aktualne dane), w której osoba pracowała wykonując zamówienia związane z gospodarką zielenią
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

Miejsce i data _____
(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

g) Oświadczamy, że dysponujemy osobą, która będzie skierowana do realizacji zamówienia, odpowiedzialnej za prawidłową realizację dokumentacji projektowo-przetargowej pod kątem konserwatorskim, w szczególności w zakresie konserwacji malarstwa ściennego, która ukończyła studia drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie, w zakresie konserwacji restauracji dzieł sztuki lub konserwacji zabytków oraz która po rozpoczęciu studiów drugiego stopnia lub po zaliczeniu szóstego semestru jednolitych studiów magisterskich przez co najmniej 9 miesięcy brała udział w pracach konserwatorskich, pracach restauratorskich lub badaniach konserwatorskich, prowadzonych przy zabytkach wpisanych do rejestru, inwentarza muzeum będącego instytucją kultury – zgodnie z poniższym wykazem.

L.p	Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie	Nazwa szkoły/uczelni oraz Nr świadectwa/dyplomu/ oraz zakres specjalność posiadanego wykształcenia	Zakres czynności wraz z podaniem zakresu prac konserwatorskich, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2	Podanie podstawy do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2	Doświadczenie		
						Nazwa i adres firmy (aktualne dane), w której osoba pracowała wykonując pracę w zakresie konserwacji zabytków	Wykaz zrealizowanych zamówień w zakresie konserwacji zabytków wykonanych przez osobę wskazaną w kol. 2 wraz z podaniem numeru wpisu do rejestru zabytków lub inwentarza muzeum będącego instytucją kultury	Czas (od... do...), w którym osoba uczestniczyła w wykonywaniu zamówień wymienionych w kolumnie 8
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								

Miejsce i data _____

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)