…………………………………. Załącznik nr 10 do SIWZ znak: 2801-ILZ.260.55.2020

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Dotyczy: Zamówienia publicznego nr 2801-ILZ.260.55.2020 w trybie przetargu nieograniczonego na ***roboty budowlane polegające na wykonaniu na podstawie programu funkcjonalno-użytkowego (PFU) w formule zaprojektuj i wybuduj zadania pn. „Głęboka modernizacja budynku Urzędu Skarbowego w Olecku zlokalizowanego w Olecku przy ul. Wojska Polskiego 7”.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Funkcja | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie | Uprawnienia | **Doświadczenie\***  **(od miesiąc-rok**  do miesiąc-rok)  ze wskazaniem nazwy zadania inwestycyjnego | Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa zlecenie, umowa o pracę, itp.) |
| A | B | C | D | E | F | G |
| 1. | Projektant branży architektonicznej |  |  |  |  |  |
| 2. | Projektant branży sanitarnej |  |  |  |  |  |
| 3. | Projektant branży elektrycznej |  |  |  |  |  |
| 4. | Kierownik robót budowlanych |  |  |  |  |  |
| 5. | Kierownik robót sanitarnych |  |  |  |  |  |
| 6. | **Kierownik robót elektrycznych** |  |  |  |  |  |

\* *W kolumnie F „Doświadczenie” Zamawiający wymaga wskazania terminów rozpoczęcia i zakończenia pełnienia funkcji kierownika, podczas realizacji poszczególnych zadań inwestycyjnych, w formule ”od miesiąc-rok do miesiąc-rok”. Zamawiający do oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu (obliczenia i zweryfikowania łącznej sumy okresów doświadczenia zawodowego) będzie brał pod uwagę faktyczny czas trwania pełnienia wymaganej funkcji w miesiącach. jako wymagany okres 1 roku należy rozumieć pełne 12 miesięcy doświadczenia.*

Oświadczam, że osoby wskazane w powyższym wykazie posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszego postępowania. Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia przed podpisaniem umowy kopii uprawnień wraz z informacją o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego dla każdej z osób wymienionych w wykazie.

………………………………………, *dnia* ………………….

*(miejscowość)*

…………………………………………………………………..............................

*(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub* *osoby upoważnionej przez Wykonawcę)*