**Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego**

**Wzór wykazu osób**

**(Znak sprawy: RRG.271.2.5.2021)**

…………….……. *,* dnia ………….……. r.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Olszanica**z siedzibą Olszanica 81, 38-722 Olszanica

zwane dalej*„Zamawiającym”*

NIP: 688-124-60-16, REGON: 000549460

Nr telefonu: +48 13 461 70 45, nr faksu: +48 13 461 73 73

Adres poczty elektronicznej: gmina@olszanica.pl

Adres strony internetowej: www.gminaolszanica.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

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

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
na:** **Pełnienie obowiązków nadzoru inwestorskiego nad robotami związanymi z realizacją inwestycji pn. „Budowa oraz przebudowa sieci wodno-kanalizacyjnej w gminie Olszanica, w miejscowości Uherce Mineralne i Olszanica”**

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. poz. 1126 w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia)*

***oświadczamy, że dysponujemy/ będziemy dysponować\* następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | ………………… | **Uprawnienia budowlane**(bez ograniczeń)**w specjalności sanitarnej:** **Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....………… | **Inspektor nadzoru inwestorskiego w branży sanitarnej****(Koordynatora Zespołu)** |  |
|

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy 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 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

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

*...............................................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika)*

 **\* niepotrzebne skreślić**