

Załącznik Nr 10 do SWZ
Wzór oświadczenia wykazu osób
składane razem z ofertą

(Znak sprawy: CSiR/01/DASiP/2023)

ZAMAWIAJĄCY:

CENTRUM SPORTU I REKREACJI W AUGUSTOWIE

ul. Sucharskiego 15

16-300 Augustów

NIP 846-15-29-116

REGON 200822836

Tel 87 643 67 58

info@basenaugustow.pl

www.basenaugustow.pl

www.bip.csir.augustow.eu

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

<https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

WYKONAWCA:

.....

.....

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „**Remont drewnianej konstrukcji pomostu przy Wyciągu Nart Wodnych nad Jeziorem Necko w Augustowie**”, przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ
zgodnie z warunkiem określonym w rozdziale 7 pkt 3c SWZ**

Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie dysponowania osobą
1	2	3	4
	Uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno-budowlanej: Uprawnienia Nr wydane	Kierownik branży Konstrukcyjno-budowlanej	

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 4** 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.