

....., dnia 2023r.

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)**Krajowe Towarzystwo Autyzmu
oddział Kielce ul Mieszka I 79, 25-624
Kielce****WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W REALIZACJI
ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.:

„Wspomagane Społeczności Mieszkaniowe z zespołami samodzielnych mieszkań dla osób z autyzmem- Leśny Dom”: realizowanego przez **Krajowe Towarzystwo Autyzmu oddział Kielce**, oświadczam/oświadczamy, że dysponuję/dysponujemy następującymi osobami do realizacji zamówienia:

Lp.	Imię i Nazwisko	Zakres czynności	Kwalifikacje zawodowe / Rodzaj i numer uprawnień budowlanych	Dysponowanie osobami
1.		Kierownik budowy	Upewnienia budowlane do kierowania bez ograniczeń robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej. Nr uprawnień	w dyspozycji Wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot *

Uwaga! oświadczam(my), że osoba wskazana, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w Zapytaniu Ofertowym i może sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym, jak również przynależy do właściwej izby samorządu zawodowego, tj.

Osoba wskazana posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w związku z wykonywanymi czynnościami i będzie zobowiązana do jego posiadania przez cały okres realizacji zamówienia.

Osoba wskazana w okresie ostatnich 5 lat sprawowała należycie kierowanie budową, przebudową bądź remontem budynku (obiektu kubaturowego) o wartości robót nie mniejszej niż 1 milion zł, tj.
(nazwa i adres inwestycji, dane Zamawiającego)

* niepotrzebne skreślić (jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno-prawnej - pozostawiamy własne)

.....

(podpis)