



W trosce o bagna i ludzi

Osowiec-Twierdza 8 | 19-110 Goniądz | tel. (0 85) 738 30 00 | fax. (0 85) 738 30 21 | www.biebrza.org.pl |
e-mail: sekretariat@biebrza.org.pl

Znak sprawy: ZP.26.5.2021

Załącznik nr 3 do SWZ

Zamawiający:

Biebrzański Park Narodowy
Osowiec Twierdza 8
19-110 Goniądz

Wykonawca:

.....
(pieczęć wykonawcy)

WYKAZ OSÓB

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienie w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na „**Opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej na rozbudowę i przebudowę oraz budowę i rozbiórkę budynków Biebrzańskiego Parku Narodowego w Grzędach i Trzyrzeczkach**” przedstawiam wykaz osób, którymi dysponuję lub będę dysponował i które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia: skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Lp.	Imię i Nazwisko, Uprawnienia, Nr. uprawnień	Opis elementów wykonanej dokumentacji projektowej/zakres czynności	Zamawiający Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa podmiotu, dane adresowe)	Podstawa do dysponowania daną osobą
1	1. Imię i nazwisko ** 2. Rodzaj Uprawnień Upewnienia do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń – TAK / NIE* 3. Nr Uprawnień **	Opis zadania: ** Przedmiot zadania: 1. Wykonanie projektu budowlanego, którego przedmiotem była budowa (odbudowa, rozbudowa lub nadbudowa) lub przebudowa budynku o powierzchni całkowitej m2 Zakres czynności..... 		

Oświadczam/my, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

Miejscowość, data

.....

*podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie*

Informacja dla wykonawcy:

*Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***