**Znak sprawy: ZP.26.20.2024 Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec Twierdza 8

19-110 Goniądz

**Wykonawca:**

...................................................................

……………………………………………………………….

### **WYKAZ OSÓB**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienie w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na roboty budowlane pn **„Budowa studni głębinowych przy leśniczówce Trzyrzeczki, Grzędy, Kapice w Biebrzańskim Parku Narodowym w formule zaprojektuj i wybuduj”** 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.** | **Imie i Nazwisko, Uprawnienia,** **Nr. uprawnień** | **Zakres czynności** | Podstawa do dysponowania daną osobą  |
| 1 | **1.Imię i nazwisko**………………………………..\*\***2.Rodzaj Uprawnień**Uprawnienia do …………….. w specjalności ……………………… bez ograniczeń **– TAK / NIE\*****3. Nr Uprawnień**………………………….\*\* |  |  |
| 2 | **1.Imię i nazwisko****………………………………..\*\*****2.Rodzaj Uprawnień****Uprawnienia do …………….. w specjalności ……………………… bez ograniczeń – TAK / NIE\*****3. Nr Uprawnień****………………………….\*\*** |  |  |
| 3 | **1.Imię i nazwisko****………………………………..\*\*****2.Rodzaj Uprawnień****Uprawnienia do …………….. w specjalności ……………………… bez ograniczeń – TAK / NIE\*****3. Nr Uprawnień****………………………….\*\*** |  |  |

**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.

***Informacja dla wykonawcy:***

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