Załącznik nr 8

do SIWZ MMK/PN/02/2020

ZAMAWIAJĄCY:

Muzeum Mikołaja Kopernika

 we Fromborku

 ul. Katedralna 8

 14-530 Frombork

WYKAZ OSÓB

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

w przetargu nieograniczonym na zadanie inwestycyjne:

***Remont i adaptacja dla potrzeb osób niepełnosprawnych toalet***

***w zespole poszpitalnym Św. Ducha we Fromborku.***

|  |
| --- |
| WYKONAWCA |
| Pełna nazwa / firma Wykonawcy: (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) |  |
| Adres siedziby Wykonawcy: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Funkcja w realizacji zamówienia Imię i nazwisko | Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych i doświadczenia | Podstawa dysponowania: dysponowanie bezpośrednie / zobowiązanie podmiotu trzeciego |
| Kierownik budowy Imię i nazwisko ………………………………… ……………………………….. | wskazana osoba:* posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń

TAK / NIE\* Nr uprawnień: …………………………....………..…… Data wydania: ……….………………….….. * posiada wykształcenie wyższe

 TAK / NIE\** spełnia wymagania, o których mowa w art. 37c ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków.

TAK / NIE\* |  |

W przypadku, gdy Wykonawca dysponuje wskazaną osobą na podstawie stosunku prawnego łączącego go bezpośrednio z tą osobą należy wpisać: „**dysponowanie bezpośrednie”.**

Natomiast w przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniana przez inny podmiot (podmiot trzeci) należy wpisać „**zobowiązanie podmiotu trzeciego”** i jednocześnie załączyć do oferty zobowiązanie tego podmiotu (podmiotu trzeciego) do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

\* - niewłaściwe skreślić

Miejscowość: …………………..…..……….,

dnia: ………………………..…………………,

…………………………………….

(pieczęć)

 ………...…..................................................................

 (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Uwaga: Wykaz składany jest wyłącznie na wezwanie Zamawiającego**