Numer sprawy: Bd.271.3.2021

załącznik nr 4

**WYKAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH ZAMÓWIENIE**

Nazwa postępowania:

**Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na wykonie zadania Wymiana pokrycia dachowego na budynku świetlicy wiejskiej w Domanicach”**

Zamawiający:

**Gmina Mietków, ul. Kolejowa 35, 55-081 Mietków**

**Wykonawca**

**……………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

Składając ofertę w postępowaniu na „Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na wykonie zadania Wymiana pokrycia dachowego na budynku świetlicy wiejskiej w Domanicach”

oświadczamy, że do realizacji przedmiotu zamówienia przewidziana jest następująca osoba/osoby**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Imię i nazwisko** | **Data otrzymania uprawnień** | **Forma dysponowania osobą\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*wypełnić w przypadku, gdy Zamawiający będzie dysponował osobą, należy dołączyć zobowiązanie do współpracy*

Do załącznika Nr 4 należy dołączyć:

1.      kserokopie uprawnień osoby/osób w wymaganej specjalności

2.      aktualne zaświadczenie o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego wraz z potwierdzeniem posiadania wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

**.............................................   ............................................................**

**( miejscowość i data) ( pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych)**

załącznik nr 4

WYKAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

Zamawiający :

**Gmina Mietków** **Ul. Kolejowa 35, 55-081 Mietków**

tel.:71 316 81 13, faks: 316 81 84 e-mail:urzad@mietkow.pl

Wykonawca

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

Składając ofertę w postępowaniu na „**Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na wykonie zadania Wymiana pokrycia dachowego na budynku świetlicy wiejskiej w Domanicach”**

oświadczamy, że do realizacji przedmiotu zamówienia przewidziana jest następująca osoba/osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P | Imię i nazwisko | Data otrzymania uprawnień | Forma dysponowania osobą\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*wypełnić w przypadku, gdy Zamawiający będzie dysponował osobą, należy dołączyć zobowiązanie do współpracy*

Do załącznika Nr 4 należy dołączyć:

1.      kserokopie uprawnień osoby/osób w wymaganej specjalności

2.      aktualne zaświadczenie o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego wraz z potwierdzeniem posiadania wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

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

 ( miejscowość i data) ( pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych)