

Załącznik nr 4 do SWZ

Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, potwierdzających spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie 7.4.2 specyfikacji warunków zamówienia.

1. ZAMAWIAJĄCY:

SIM Śląsk Północ Sp. z o.o.
ul. Pasieczna 2,
42-700 Lubliniec

2. WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)
NIP:		

dla zadania pn.

Adaptacja lokalu użytkowego przy ul. Paderewskiego 9 w Lublińcu na pomieszczenia biurowe

Nazwisko i Imię	Funkcja w realizacji zamówienia - stanowisko	Kwalifikacje, posiadane uprawnienia, doświadczenie (Numer uprawnień budowlanych wraz z ich szczegółowym zakresem, data wydania uprawnień, nazwa organu, który je wydał lub kopia uprawnień; lub kopia uprawnień)			Podstawa do dysponowania tymi osobami ⁽¹⁾ (należy wpisać podstawę dysponowania osobą np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)
		3			4
		Nr uprawnień	Wskazanie inwestycji, na których wskazana osoba pełniła funkcję	Data realizacji	
		3a	3b	3c	
1	2				

- ☐ Oświadczam, że osoby wymienione w wykazie posiadają wymagane uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie.
- ☐ Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

.....
Miejscowość / Data

.....
*(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania
w imieniu Wykonawcy(ów))*