



Cross-border Cooperation Programme Poland-Belarus-Ukraine 2014-2020 financed by the European Union

Projekt dofinansowany z Programu Współpracy Transgranicznej Polska-Białoruś-Ukraina 2014-2020

„Construction of regional Centres for Research and Conservation of Monuments”

„Stworzenie regionalnych centrów badań i konserwacji zabytków”

Załącznik nr 8 do SIWZ

Wzór wykazu osób

(Znak sprawy: AG/360/1/2020)

....., dnia

ZAMAWIAJĄCY:

Muzeum Podlaskie w Białymstoku zwane dalej „Zamawiającym”

15-426 Białystok, Rynek Kościuszki 10

REGON: 000276328, NIP: 542-10-06-132

nr telefonu (85) 740-77-37, nr faksu (85) 740-77-39

Adres poczty elektronicznej: administracja@muzeum.bialystok.pl

Strona internetowa: <http://muzeum.bialystok.pl>

WYKONAWCA:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

„Zmiana sposobu użytkowania budynku magazynowego na budynek pracowni konserwacji zabytków wraz z zagospodarowaniem oraz niezbędną infrastrukturą techniczną przy ul. Pałacowej w Choroszczycy”,

prowadzonego przez **Muzeum Podlaskie w Białymstoku**, przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 4.2.3, ppkt. 2) SIWZ**

| Imię i nazwisko | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania osobą |
|-----------------|--|-------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |



Cross-border Cooperation Programme Poland-Belarus-Ukraine 2014-2020 financed by the European Union

Projekt dofinansowany z Programu Współpracy Transgranicznej Polska-Białoruś-Ukraina 2014-2020

„Construction of regional Centres for Research and Conservation of Monuments”

„Stworzenie regionalnych centrów badań i konserwacji zabytków”

| | | | |
|--|---|---|--|
| | <p style="text-align: center;">Uprawnienia budowlane (bez ograniczeń/w ograniczonym zakresie*) w specjalności:</p> <p>.....</p> <p>Uprawnienia Nr</p> <p>wydane</p> | <p>Kierownik budowy/robót w branży konstrukcyjno-budowlanej</p> | |
| | <p style="text-align: center;">Uprawnienia budowlane (bez ograniczeń/w ograniczonym zakresie*) w specjalności:</p> <p>.....</p> <p>Uprawnienia Nr</p> <p>wydane</p> | <p>Kierownik robót w branży sanitarnej (w zakresie instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych)</p> | |
| | <p style="text-align: center;">Uprawnienia budowlane (bez ograniczeń/w ograniczonym zakresie*) w specjalności:</p> <p>.....</p> <p>Uprawnienia Nr</p> <p>wydane</p> | <p>Kierownik robót w branży elektrycznej</p> | |

Uwaga:

W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać „**zasób własny**”.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać „**zasób udostępniony**”.

Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika)