

(pieczęć wykonawcy/wykonawców)	WYKAZ OSÓB
--------------------------------	-------------------

Składając ofertę na realizację postępowania prowadzonego w formie Zapytania ofertowego dla zadania pn.: „**Wykonanie okresowej kontroli stanu technicznego budynków Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach oraz magazynów przeciwpowodziowych w msc. Grotniki Duże i Kępa Chwałowska**”.

oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe (rodzaj uprawnień i rodzaj specjalności)
w zakresie osoby posiadającej uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno-budowlanej	
w zakresie osoby posiadającej uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych	
w zakresie osoby posiadającej kwalifikacje wymagane przy wykonywaniu dozoru nad eksploatacją urządzeń, instalacji oraz sieci energetycznych i gazowych	
w zakresie osoby posiadającej uprawnienia do przeprowadzenia kontroli stanu technicznego przewodów kominowych, tj. posiadającymi kwalifikacje mistrza w rzemiośle kominarskim – w odniesieniu do przewodów dymowych oraz grawitacyjnych przewodów spalinowych i wentylacyjnych	
w zakresie osoby posiadającej uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń wodociągowych i kanalizacyjnych, cieplnych, wentylacyjnych i gazowych w odniesieniu do przewodów kominowych – dymowych, grawitacyjnych spalinowych	

i wentylacyjnych oraz do kominów przemysłowych, kominów wolno stojących oraz kominów lub przewodów kominowych, w których ciąg kominowy jest wymuszony pracą urządzeń mechanicznych	

Wykonawca na potwierdzenie spełniania warunku dotyczącego posiadania odpowiedniego potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonania zamówienia w terminach i na warunkach określonych przez zamawiającego zobowiązany jest załączyć do oferty Wykaz osób wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, (w tym rodzaj uprawnień i rodzaj specjalności) niezbędnych do wykonania zamówienia oraz kopię dokumentów potwierdzających posiadanie wymaganych uprawnień.

_____ dnia _____ 2025 roku

*(czytelny podpis wykonawcy
lub podpis wraz z imienną pieczętką)*