**Załącznik nr 3**

**do Ogłoszenia o zamówieniu**

**WZÓR**

*ZAMAWIAJĄCY –*

**Polska Akademia Nauk**

**Dom Pracy Twórczej w Wierzbie**

Wierzba 7

12-220 Ruciane-Nida

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie zapytania ofertowego *na wyłonienie Wykonawcy zamówienia pn.* „Wykonanie projektu budowlano-wykonawczego dla remontu odtworzeniowego przeszklonych ryzalitów i przylegających do nich fragmentów elewacji oraz fragmentów dachów w budynku centrum konferencyjnego Polskiej Akademii Nauk w Wierzbie”, nr sprawy DPT/ZP-3/2020**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Podmiot, na rzecz którego realizowana była usługa/robota** | **Posiadane uprawnienia i doświadczenie**  (Opis pozwalający na stwierdzenie spełniania wymagań określonych w pkt 5 ogłoszenia o zamówieniu) |
| 1 |  | Projektant branży architektonicznej |  | uprawnienia do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń  Zakres uprawnień: ……………..  Numer uprawnień: ………………  Data nadania uprawnień: …………………….  Nazwa organu, który nadał uprawnienia: ……………  Doświadczenie w projektowaniu obiektów:  1…………………………………………….  2……………………………………………. |
| 2 |  | Projektant branży konstrukcyjno-budowlanej |  | uprawnienia do projektowania w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń  Zakres uprawnień: ……………..  Numer uprawnień: ………………  Data nadania uprawnień: …………………….  Nazwa organu, który nadał uprawnienia: ……………  Doświadczenie w projektowaniu obiektów:  1…………………………………………….  2……………………………………………. |

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

data imię i nazwisko podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej