**Załącznik nr 3a**

**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 Ogłoszenia o zamówieniu *na wyłonienie Wykonawcy zamówienia pn.***

***„Wykonanie projektu budowlano-wykonawczego dla rozbudowy budynku Centrum Konferencyjnego na terenie ośrodka Polskiej Akademii Nauk Domu Pracy Twórczej w Wierzbie o taras pełniący funkcję drogi ewakuacyjnej wraz z wyjściem W-2 oraz schodami zewnętrznymi ewakuacyjnymi na działkach nr 20/1 i 22/3 w obr. geod. 14-Wierzba, Ruciane-Nida – obszar wiejski – zgodnie z postanowieniem Warmińsko-Mazurskiego Komendanta Woj. PSP (nr WZ.5595.128.1.2020 z dnia 1.12.2020 r.) Etap I /zadanie 1/” nr sprawy DPT/ZP-……/2021***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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

**Załącznik nr 3b**

**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 Ogłoszenia o zamówieniu *na wyłonienie Wykonawcy zamówienia pn.***

**„*Wykonanie projektu budowlano-wykonawczego dla awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, sygnalizację ppoż., wydzielenie 4 stref pożarowych, wydzielenie holu ścianami EI60, wydzielenie SP4 w hydranty i innych elementów wyposażenia ppoż. zgodnie z postanowieniem Warmińsko-Mazurskiego Komendanta Woj. PSP (nr WZ.5595.128.1.2020 z dnia 1.12.2020 r.). Etap II /zadanie 2/*” nr sprawy *DPT/ZP-……./2021***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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……………………………………………. |
| 3 |  | Projektant branży elektrycznej |  | uprawnienia do projektowania w specjalności elektrycznej bez ograniczeń  Zakres uprawnień: ……………..  Numer uprawnień: ………………  Data nadania uprawnień: …………………….  Nazwa organu, który nadał uprawnienia: ……………  Doświadczenie w projektowaniu obiektów:  1…………………………………………….  2……………………………………………. |
| 4 |  | Projektant branży  sanitarnej |  | uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych  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