

Projekt pn.: „*Remont budynku przedszkola w Ciechanowcu*” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 2**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

*Nadzór inwestorski nad realizacją projektu nr RPPD.08.06.00-20-0201/18 pod nazwą „Remont budynku przedszkola w Ciechanowcu”*

**WYKONAWCA**

<i>Nazwa:</i>	
<i>Adres:</i>	

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

(1)	W odniesieniu do opisanych warunków dysponowania osobami określonymi w zapytaniu w zamówieniu będą uczestniczyć następujące osoby:		
<b>1.</b>	<b>Inspektor nadzoru branży ogólnobudowlanej</b>	<i>Nazwisko i imię:</i>	
	<i>Uprawnienia</i>	<i>Nr uprawnień</i>	
	<b>Podstawa dysponowania</b>	<b>Własne / oddane do dyspozycji *</b>	
<b>2.</b>	<b>Inspektor nadzoru branży sanitarnej</b>	<i>Nazwisko i imię:</i>	
	<i>Uprawnienia</i>	<i>Nr uprawnień</i>	
	<b>Podstawa dysponowania</b>	<b>Własne / oddane do dyspozycji *</b>	
<b>3.</b>	<b>Inspektor nadzoru branży elektrycznej</b>	<i>Nazwisko i imię:</i>	
	<i>Uprawnienia</i>	<i>Nr uprawnień</i>	



Projekt pn.: „**Remont budynku przedszkola w Ciechanowcu**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

	Podstawa dysponowania	Własne / oddane do dyspozycji *
(2)	<b>oświadczam(my), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i wymienione w wykazie osób na które Prawo budowlane nakłada taki obowiązek posiadają wymagane uprawnienia opisane w zapytaniu i przynależą do właściwej Izby Samorządu Zawodowego</b>	
(3)	Składając niniejszą Ofertę oświadczam(-y), że jestem (śmy) świadomy (i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. kodeks karny (Dz. U. nr 88, poz. 553 ze zm.)	

\* niepotrzebne skreślić

Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów, należy załączyć zobowiązanie o udostępnieniu podmiotu, który udostępnił tą osobę.

Miejscowość i data	Nazwisko i imię	Podpis składającego Oświadczenie