Kamnet Kamil Turoń

Ul. Szafirowa 19

59-335 Obora

Wykonawca:

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

**Wykaz osób/y** spełniających wymaganiadysponowania osobą/ami zdolnymi do wykonania zamówienia w postępowaniu:

**Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w specjalności telekomunikacyjnej w ramach „Fundusz Szerokopasmowy 2022 – budowa szybkiej sieci telekomunikacyjnej” w Uzdrowiskowej Gminie Miejskiej Szczawno – Zdrój z dnia 22.08.2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko oraz zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej** |
| 1. | Inspektor nadzoru inwestorskiego  ……………………………………….. | Uprawnienia budowlane do pełnienia samodzielnych funkcji telekomunikacyjnych/technicznych  w budownictwie bez ograniczeń  w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych  i jest aktualnym członkiem Okręgowej Izby Inżynierów  Numer uprawnień: ……………………………………….  Data wydania: ………………………………………………  Zaświadczenie o przynależności do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa  Data ważności ……………………………………………. |

**Oświadczenie**

**W imieniu reprezentowanego przeze mnie wykonawcy zamówienia oświadczam, że osobę/y, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.**

**Dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganych stosownych uprawnień, zaświadczeń, poświadczeń przez osobę/y wskazane   
w wykazie należy załączyć do formularza oferty.**

POUCZENIE:

Zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego: *Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (…) od (…) organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi (…)zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

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

Miejscowość i data podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy