*Załącznik nr 3a do S.W.Z*

……………………………………………………………

*miejsce, data*

Zamawiający:

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**

ul. Prezydenta I. Mościckiego 4,

97-200 Tomaszów Mazowiecki

tel. (44) 724 55 73

faks: (44) 723 50 33

e-mail: [sekretariat@gmina.tomaszow.pl](mailto:sekretariat@gmina.tomaszow.pl)

**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**

**CZĘŚĆ A**

Dotyczy postępowania na **pełnienie nadzoru inwestorskiego (zadanie nr 7) nad robotami budowlanymi w ramach projektu unijnego pn. „Podnoszenie jakości zasobów turystycznych Doliny Rzeki Pilicy poprzez rozwój infrastruktury rekreacyjno-wypoczynkowej w Powiecie Tomaszowskim” (postępowanie znak: RZ.271.1.7.2018)**

Oferując usługę nadzoru inwestorskiego nad robotami budowlanymi polegającymi na:

* Rozbudowie obiektu użyteczności publicznej na cele kulturalno-turystyczne w miejscowości Twarda (w ramach zadania nr 1)
* Zagospodarowaniu przestrzeni wokół budynku na cele rekreacyjno-wypoczynkowo-turystyczne w miejscowości Twarda

oświadczam, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, że przy realizacji zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  |  |
| **1** | **Imię i nazwisko** |  |
| **2** | **Planowana funkcja przy realizacji zamówienia** |  |
| **3** | **Kwalifikacje zawodowe**  *(numer uprawnień, zakres, specjalność)* |  |
| **4** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami**  *(np. umowa o pracę, zlecenia, pisemne zobowiązanie innego podmiotu)* |  |
| **5** | **Posiadane doświadczenie zawodowe**  *(opis doświadczenia zgodny z rozdz. V pkt 1.3 lit. b)* |  |
|  |

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

(podpis osoby uprawnionej)

Uwaga:

1. Wykonawca, który dysponuje osobami na dzień składania ofert wpisuje w wykazie podstawę dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.)
2. Wykonawca, który samodzielnie nie dysponuje osobami na dzień składania ofert, a będzie nimi dysponował w czasie realizacji zamówienia na podstawie pisemnego zobowiązania innych podmiotów do oddania do jego dyspozycji osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, załącza do niniejszego wykazu oryginalne pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania do swojej dyspozycji tych osób

*Załącznik nr 3b do S.W.Z*

……………………………………………………………

*miejsce, data*

Zamawiający:

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**

ul. Prezydenta I. Mościckiego 4,

97-200 Tomaszów Mazowiecki

tel. (44) 724 55 73

faks: (44) 723 50 33

e-mail: [sekretariat@gmina.tomaszow.pl](mailto:sekretariat@gmina.tomaszow.pl)

**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**

**CZĘŚĆ B**

Dotyczy postępowania na **Pełnienie nadzoru inwestorskiego (zadanie nr 7) nad robotami budowlanymi w ramach projektu unijnego pn. „Podnoszenie jakości zasobów turystycznych Doliny Rzeki Pilicy poprzez rozwój infrastruktury rekreacyjno-wypoczynkowej w Powiecie Tomaszowskim” (postępowanie znak: RZ.271.1.7.2018)**

Oferując świadczenie usługi nadzoru inwestorskiego nad robotami budowlanymi polegającymi na:

* Budowa parku edukacyjno-rekreacyjnego – „edukacja leśna” w miejscowości Tresta (w ramach zadania nr 5)

oświadczam, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, że przy realizacji zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  |  |
| **1** | **Imię i nazwisko** |  |
| **2** | **Planowana funkcja przy realizacji zamówienia** |  |
| **3** | **Kwalifikacje zawodowe**  *(numer uprawnień, zakres, specjalność)* |  |
| **4** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami**  *(np. umowa o pracę, zlecenia, pisemne zobowiązanie innego podmiotu)* |  |
| **5** | **Posiadane doświadczenie zawodowe**  *(opis doświadczenia zgodny z rozdz. V pkt 1.3 lit. b)* |  |
|  |

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

(podpis osoby uprawnionej)

Uwaga:

1. Wykonawca, który dysponuje osobami na dzień składania ofert wpisuje w wykazie podstawę dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.)
2. Wykonawca, który samodzielnie nie dysponuje osobami na dzień składania ofert, a będzie nimi dysponował w czasie realizacji zamówienia na podstawie pisemnego zobowiązania innych podmiotów do oddania do jego dyspozycji osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, załącza do niniejszego wykazu oryginalne pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania do swojej dyspozycji tych osób