****Dotyczy:

Tytuł projektu: **Termomodernizacja budynku sali gimnastycznej w miejscowości Żłobizna**

**Numer umowy: RPOP.03.02.01-16-0018/17-00**

*Załącznik nr 7 do SIWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………….

………………………………………….

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

reprezentowany przez:

…………………………………………

…………………………………………

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

**WYKAZ PRACOWNIKÓW WYKONAWCY**

**dla potwierdzenia kryterium oceny ofert o charakterze jakościowym:**

**„Organizacja i doświadczenie osób realizujących zamówienie”**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Termomodernizacja budynku sali gimnastycznej w miejscowości Żłobizna wraz z przebudową,*** RI.271.2.2018, oświadczam/-y, że doświadczenie osób (kierownika budowy oraz robotników będących pracownikami wykonawcy przeznaczonych do realizacji zamówienia) nabyte w zakresie podobnych zadań przedstawia się następująco:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię nazwisko/funkcja osoby przeznaczonej do realizacji zamówienia** | | **Zamawiający/inwestor** | **Lokalizacja kierowanych robót ogólnobudowlanych w budynku użyteczności publicznej, hali sportowej, budynku zamieszkania zbiorowego lub budynku mieszkalnym wielorodzinnym.** | **Data i miejsce wykonania** |
| 1 | |  |  |  |  |
| 2 | |  |  |  |  |
| 3 | |  |  |  |  |
| 4 | |  |  |  |  |

**Oświadczam, że w/w osoby przeznaczam do wykonania przedmiotowego zamówienia i powyższe dane jestem w stanie udowodnić przedkładając stosowne dowody w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.**

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

miejscowość data (czytelny podpis lub w przypadku parafki

pieczątka imienna Wykonawcy lub pełnomocnika)