**Załącznik nr 14 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Powiat Włocławski**

**ul. Cyganka 28, 87-800 Włocławek**

**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, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami; potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej określonego w pkt 8.1.4 litera b SWZ,**

**składany na wezwanie**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Budowa Powiatowego Centrum Sportu i Rekreacji” w Kruszynie, Nr zamówienia: ZP.272.1.43.2025**,prowadzonego przez Powiat Włocławski, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię, nazwisko** | **Wykształcenie** | **Numer i rodzaj uprawnień** | **Doświadczenie**  **/w przypadku projektantów:**  **Stanowisko** /autor lub współautor/  **Dane obiektu** /nazwa obiektu/inwestycji, lokalizacja, przedmiot/zakres dokumentacji projektowej, w jakiej w branży/  **Zamawiający** /nazwa, adres/  **Termin realizacji** /termin odbioru końcowego dokumentacji projektowej/  **w przypadku kierowników:**  **Stanowisko** /kierownik budowy lub kierownik robót w jakiej branży/ **Dane obiektu** /nazwa obiektu/inwestycji, lokalizacja, przedmiot/zakres robót budowlanych/  **Zamawiający** /nazwa, adres/  **Termin realizacji** /termin odbioru końcowego robót budowlanych/**/** | **Proponowane stanowisko**  **(zakres czynności)** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami**  /np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, oświadczenie o poleganiu na zasobach/ |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Wykaz osób musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*