# Formularz 3.3.

**POTENCJAŁ KADROWY**

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**ZABEZPIECZENIE STROPÓW W BUDYNKU PAŁACU (PAWILON„B”)
W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W BISKUPICACH, POPRZEZ WZMOCNIENIE BELEK STROPOWYCH**

oświadczam, że do realizacji niniejszego zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWISKO I IMIĘ** | **Rola w realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe uprawnienia** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

W rubryce „kwalifikacje zawodowe uprawnienia i doświadczenie” należy podać informacje pozwalające stwierdzić czy Wykonawca spełnia **warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej.**

### Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

…………….……., dnia 2020 r.

*(miejscowość)*

*……………………………………………….*

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

# Załącznik Nr 1 do Formularza 3.3.

**Oświadczenie**

**o podstawie dysponowania osobami**

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**ZABEZPIECZENIE STROPÓW W BUDYNKU PAŁACU (PAWILON„B”)
W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W BISKUPICACH, POPRZEZ WZMOCNIENIE BELEK STROPOWYCH**

oświadczam, że wyszczególnione w tabeli Formularza 3.3 osoby **są/będą np.: zatrudnione na umowę o pracę, o dzieło, zlecenie itp. (wpisać odpowiednio)**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………….……., dnia 2020 r.

*(miejscowość)*

*………………………………………………….*

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

# Załącznik Nr 2 do Formularza 3.3.

**Oświadczenie**

**dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia**

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**ZABEZPIECZENIE STROPÓW W BUDYNKU PAŁACU (PAWILON„B”)
W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W BISKUPICACH, POPRZEZ WZMOCNIENIE BELEK STROPOWYCH**

oświadczam, że na dzień składania ofert wyszczególnione w tabeli Formularza 3.3 osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają kwalifikacje zawodowe, doświadczenie
i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności.

…………….……., dnia 2020 r.

*(miejscowość)*

*………………………………………..*

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*