*Modernizacja*

*oczyszczalni ścieków w miejscowości Przytoczna*

*w formule zaprojektuj i wybuduj.*

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: 4/2022**

**Zamawiający:**

**WOKAMID Sp. z o. o.** ul. Dworcowa 8, 66-340 Przytoczna, KRS 0000450958, REGON 081101301, NIP 5961746016

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczam(y), że zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Proponowany w niniejszym zamówieniu na stanowisko** | **Posiadane uprawnienia**  **(wpisać zakres uprawnień)** |
| **1.** |  | Projektant |  |
| **2.** |  | Kierownik robót |  |
| **3.** |  | Kierownik robót |  |
| **4.** |  | Kierownik budowy |  |

Wykonawca zobowiązany jest załączyć kserokopie uprawnień budowlanych oraz kserokopie zaświadczeń o przynależności do samorządu zawodowego ww. specjalistów.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |