Załącznik nr 2

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Bobowa: ul. Rynek 21, 38 – 350 Bobowa.

**WYKAZ OSÓB**

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osób uczestniczących w wykonaniu zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynnościw realizacji zamówienia** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe** **Nr uprawnień budowlanych i nr zaświadczenia z OIIB** | **Wskazanie podstawy do dysponowania osobami uczestniczącymi w wykonaniu zamówienia ( np. umowa o pracę, umowa zlecenie,o dzieło itp.)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że Pan/Pani ………………………………………………………………., który/a będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada wymagane uprawnienia (jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień).

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………

…………………………………………….

*(podpis osoby/osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń woli )*

Załącznik nr 2a

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Bobowa: ul. Rynek 21, 38 – 350 Bobowa.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja/My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

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

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

składając ofertę w postępowaniu prowadzonym przez Gminę Bobowa zgodnie z zasadą konkurencyjności na zadanie pn.: **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru nad realizacją zadania pn. „Rozbudowa infrastruktury przy stadionie miejskim w Bobowej”**

**OŚWIADCZAM/MY,**

że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale VI ust. 1 Zapytania ofertowego.

……………… *(miejscowość),* dnia ………….…….

 ………………………………………………………

*(podpis osoby/osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń woli )*