

**Załącznik nr 3 do Zaprośzenia
Wykaz osób i usług**

Zamawiający:
Polska Akademia Nauk
Pl. Defilad 1, 00-901 Warszawa

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

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

**Wykaz osób skierowanych do wykonania zamówienia
oraz**

**Wykaz zrealizowanych usług na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w procedurze -
określonych w rozdziale IV ust. 2 i ust. 3 Zaprośzenia**

Dotyczy: **ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT w celu rozeznania rynku cen** na realizację usługi polegającej na wykonaniu projektu budowlano-wykonawczego dla robót budowlanych polegających na remoncie odtworzeniowym trzech istniejących balkonów budynku zabytkowego Polskiej Akademii Nauk - Domu Pracy Twórczej w Świnoujściu przy ul. Sienkiewicza 18, 72-600 Świnoujście, **z możliwością udzielenia zamówienia.**

OSOBA SKIEROWANA DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA		
1	Funkcja/zakres wykonywanych czynności	PROJEKTANT w specjalności konstrukcyjno - budowlanej
2	Imię i nazwisko	 (Podaje Wykonawca)
3	Posiadane uprawnienia	uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo (Dz. U. z 2024 r. poz. 725, z późn. zm.) Zakres uprawnień: (Podaje Wykonawca) Numer uprawnień: (Podaje Wykonawca) Data nadania uprawnień: (Podaje Wykonawca) Nazwa organu, który nadał uprawnienia: (Podaje Wykonawca)

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG		
1	Usługa nr 1	wykonanie projektu budowlano-wykonawczego dla robót budowlanych polegających na remoncie odtworzeniowym dotyczącym obiektu zabytkowego lub wpisanego do gminnej ewidencji zabytków nr: (Podaje Wykonawca) Projekt wykonany na rzecz: (Podaje Wykonawca) Termin wykonania usługi (dd-mm-rr) (Podaje Wykonawca)
2	Usługa nr 2	wykonanie projektu budowlano-wykonawczego dla robót budowlanych polegających na remoncie odtworzeniowym dotyczącym obiektu zabytkowego lub wpisanego do gminnej ewidencji zabytków nr: (Podaje Wykonawca) Projekt wykonany na rzecz: (Podaje Wykonawca) Termin wykonania usługi (dd-mm-rr) (Podaje Wykonawca)

.....

Data/podpis osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy