**Załącznik nr 3a do Instrukcji dla Wykonawców Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w przedmiocie:**

**dostawy i montażu 154 instalacji solarnych i 221 mikroinstalacji fotowoltaicznych w ramach programu**

**„Budowa mikroinstalacji odnawialnych źródeł energii dla mieszkańców Gminy Włoszczowa”**

Znak sprawy:FIP.271.1.5.2019.AS7

………………….…….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Włoszczowa** zwana dalej „Zamawiającym”

Ulica Partyzantów 14, 29-100 Włoszczowa,

Adres poczty elektronicznej: poczta@gmina-wloszczowa.pl

Strona internetowa: www.wloszczowa.pl

**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**

**potwierdzający spełnianie warunków udziału w postępowaniu dot. zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie osób zdolnych do realizacji zamówienia**

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. poz. 1126 w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę i montaż 154 instalacji solarnych i 221 mikroinstalacji fotowoltaicznych w ramach programu „Budowa mikroinstalacji odnawialnych źródeł energii dla mieszkańców Gminy Włoszczowa**”*,* prowadzonego przez Gminę Włoszczowa, informuję, że do wykonania zamówienia zostaną skierowane następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności do wykonywania przy realizacji przedmiotowego zamówienia (rozdział 5 SIWZ:**  **ppkt 5.2.3.2 lit. a)** dla Części I  **ppkt 5.2.3.2. lit. b)** dla Część II  Należy wskazać odpowiedni ppkt SIWZ) | **Informacje dot.**  **kwalifikacji zawodowych, uprawnień,**  **doświadczenia i wykształcenia** | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

*Wykonawca powinien podać szczegółowe informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł jednoznacznie ocenić spełnienie warunku tj. skierowania do realizacji przedmiotowego zamówienia osoby, posiadającej uprawnienia i doświadczenie w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia*

*...............................................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub Pełnomocnika)*