**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: **RIRG.271.4.2024**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Drzycim** zwana dalej „Zamawiającym”,

ul. Podgórna 10, 86-140 Drzycim

NIP 559-10-05-396, REGON: 000537071,

nr telefonu: +(48) 83 353 00 03,

Adres poczty elektronicznej: ug@drzycim.pl

Adres strony internetowej Zamawiającego: https://platformazakupowa.pl/pn/drzycim/proceedings

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/941032>

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest robota budowlana na zadaniu inwestycyjnym pn.**„Budowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Drzycim, ulice: Bydgoska, Świecka, Krótka, Miodowa, Broniewskiego, Dworcowa”**prowadzonego przez **Gminę Drzycim,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4, ppkt. 2) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności:** ...................................................................... (wskazać dokładny zakres z decyzji)**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....………………………Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 1 pozwala jej na kierowanie robotami na inwestycji objętej niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami (uprawnienia te nie zawierają ograniczeń w zakresie, których mieści się zakres robót objęty przedmiotową inwestycją)***TAK/NIE\*******(skreślić niepotrzebne)*** | **Kierownik budowy****w branży sanitarnej**  |  |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności:** ...................................................................... (wskazać dokładny zakres z decyzji)**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....………………………Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 1 pozwala jej na kierowanie robotami na inwestycji objętej niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami (uprawnienia te nie zawierają ograniczeń w zakresie, których mieści się zakres robót objęty przedmiotową inwestycją)***TAK/NIE\*******(skreślić niepotrzebne)*** | **Kierownik robót** **w elektrycznej**  |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

*Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.*