**Znak sprawy: IRP.272.4.15.2024**

*Załącznik nr 8 do SWZ*

**ZAMAWIAJĄCY:**

 **Powiat Łęczyński**

 **Al. Jana Pawła II 95a, 21-010 Łęczna**

telefon: 81 53 15 200

REGON: 431019425, NIP: 5050017732

Adres poczty elektronicznej: poczta@powiatleczynski.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**„BUDOWA I PRZEBUDOWA DRÓG GMINNYCH, POPRAWA PARAMETRÓW URZĄDZEŃ MELIORACJI WODNYCH, PRZEBUDOWA PRZEPUSTÓW NA OBIEKCIE ADAMÓW, BARKI, BIESIADKI, NOWY STRĘCZYN, STARY STRĘCZYN, ZOSIN GM. CYCÓW”**

spełniających wymagania określone w rozdziale 8 punkcie 8.3.1. lit. b) specyfikacji warunków zamówienia

**Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia publicznego skierowane zostaną następujące osoby:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | **3** | **4** |
| L.p. | **Imię i nazwisko osoby** | **Zakres****wykonywanych** **czynności** (kierownik budowy/ kierownik robót) | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| 1. | …………………… |  | Uprawnienia budowlanew specjalności: ..................................................................Uprawnienia Nr .....................………………Wydane przez ..…………....……………………… |  |
| 2. |  |  | Uprawnienia budowlanew specjalności: ..................................................................Uprawnienia Nr .....................………………Wydane przez ..…………....……………………… |  |
| 3. |  |  | Uprawnienia budowlanew specjalności: ..................................................................Uprawnienia Nr .....................………………Wydane przez ..…………....……………………… |  |
| 4. |  |  | Uprawnienia budowlanew specjalności: ..............................................................Uprawnienia Nr .....................………………Wydane przez ..…………....……………………… |  |
| 5. |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Z wypełnionego przez wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać spełnianie warunku, określonego w SWZ.

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 podaną w wykazie osobę kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.**

***UWAGA!******Sporządzony dokument należy podpisać zgodnie z wymogami rozdziału 8 SWZ.***