Załącznik nr 6 do SWZ

................................................................................... ...................................., dnia ....................... 2023 r.

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA – potwierdzenie spełnienia warunku podmiotowego**

Składany do zadania

**„Budowa przydomowych oczyszczalni ścieków na terenie Gminy Moskorzew”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe tj.**  **rodzaj i numer uprawnień budowlanych** | **Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| **1** |  | **Kierownik budowy** | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi  w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji urządzeń wodociągowych i kanalizacyjnych, legitymującym się doświadczeniem przy pełnieniu funkcji kierownika przy przynajmniej jednej inwestycji związanej z budową/ przebudową/ modernizacją/ rozbudową przydomowych biologicznych oczyszczalni ścieków,;  Nr uprawnień ……………………..  **Doświadczenie zostało nabyte na następujących inwestycjach:**   1. **Nazwa inwestycji:………………………………………………………………**   **…………………………………………………………………………………………**  **Data zakończenia inwestycji:………………………………………………..**  **Zamawiający: ….…………………………………………………………………**  **Wartość inwestycji:………………………………………………………….**   1. **Nazwa inwestycji:………………………………………………………………**   **…………………………………………………………………………………………**  **Data zakończenia inwestycji:………………………………………………..**  **Zamawiający: ….…………………………………………………………………**  **Wartość inwestycji:………………………………………………………….** | **Własne / oddane do dyspozycji\*** |
| **2** |  | **Projektant** | Uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji urządzeń wodociągowych i kanalizacyjnych, posiadającym uprawnienia budowlane uprawniające do projektowania, legitymującym się doświadczeniem przy projektowaniu przynajmniej jednej inwestycji związanej z budową min. 60 przydomowych oczyszczalni ścieków  Nr uprawnień ……………………..  **Doświadczenie zostało nabyte na następujących inwestycjach:**   1. **Nazwa inwestycji:………………………………………………………………**   **…………………………………………………………………………………………**  **Data zakończenia inwestycji:………………………………………………..**  **Zamawiający: ….…………………………………………………………………**  **Wartość inwestycji:………………………………………………………….**   1. **Nazwa inwestycji:………………………………………………………………**   **…………………………………………………………………………………………**  **Data zakończenia inwestycji:………………………………………………..**  **Zamawiający: ….…………………………………………………………………**  **Wartość inwestycji:………………………………………………………….** | **Własne / oddane do dyspozycji\*** |

**Uwaga!** oświadczam(my), **że osoba wskazana**, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SWZ i może sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym.

\* niepotrzebne skreślić ( jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

*(podpis)*

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*