*Załącznik nr 8 do SWZ*

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki

Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach

ul. Przemysłowa 44; 24-200 Bełżyce

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na zadanie pn**.: „Remont powierzchni dachów i kominów budynków Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach- II”
*„***Znak postępowania: **ZP/RDK/42/2024.**

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko* | *Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia* | *Zakres wykonywanych czynności* | *Informacja o podstawie dysponowania osobą* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………….dnia ……………….

 ………………………………………………………………………….

 *kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**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”*.**