# IFS.271.11.2024 Załącznik nr 4 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. „Budowa kanalizacji sanitarnej w m. Ostrów Szlachecki na terenie Gminy Bochnia” – CZĘŚĆ nr ,**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Stanowisko i zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe – rodzaj uprawnień, numer i data** | **Opis doświadczenia zawodowego i czasookresu**  **Wykształcenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą**  (np. umowa o pracę, umowa zlecenie lub powołanie się na inne podmioty) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. |  | Kierownik budowy posiadający uprawnienia budowlane w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych oraz co najmniej 3 letnie doświadczenie w pracy w swojej specjalności po uzyskaniu uprawnień polegające na pełnieniu funkcji kierownika budowy, liczone od dnia uzyskania uprawnień |  |  |  |
| 2. |  | Kierownik robót elektrycznych posiadający uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń elektrycznych oraz co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy w swojej specjalności po uzyskaniu uprawnień polegające na pełnieniu funkcji kierownika robót lub kierownika budowy, liczone od dnia uzyskania uprawnień. **DOTYCZY TYLKO CZĘŚCI NR 2**. |  |  |  |

Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia może powołać się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami. Wykonawca powołujący się przy wykazaniu spełnienia warunków dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia na potencjał innych podmiotów, przedkłada pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób na okres realizacji zamówienia.

**UWAGA: FORMULARZ SKŁADA SIĘ POD RYGOREM NIEWAŻNOŚCI W FORMIE ELEKTRONICZNEJ LUB POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBY UPRAWNIONE DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY**