**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak sprawy: **IZP.271.10.2022)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Rybczewice** zwana dalej„Zamawiającym”

Rybczewice Drugie, 21-065 Rybczewice

NIP: 7122926446, REGON: 431020003

Nr telefonu: +48 (81) 58 44 461, nr faksu: +48 (81) 58 44 474

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /ugrybczewice/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

Adres poczty elektronicznej: urzad@rybczewice.pl

Adres stron internetowych: http://bip.rybczewice.pl/

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]: http://bip.rybczewice.pl

**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 przydomowych oczyszczalni ścieków na terenie Gminy Rybczewice”****,* prowadzonego przez **Gminę Rybczewice,** 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 pełnienie funkcji kierownika budowy 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 pełnienie funkcji kierownika robót 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 branży 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.*