**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: **ZP.271.6.2024**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Wierzchlas** zwana dalej „Zamawiającym”,

ul. Szkolna 7, 98-324 Wierzchlas,

NIP: 832-19-79-227, REGON: 730934766,

Numer tel. +48 (43) 8866112,

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /ugwierzchlas/skrytka znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Poczta elektroniczna [e-mail]: przetargi@wierzchlas.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: <http://www.wierzchlas.pl>

Strona internetowa prowadzonego postępowania: <https://ezamowienia.gov.pl/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. **„Przebudowa istniejącego zbiornika retencyjnego poprzez zasilanie wodami opadowymi z terenu wsi Wierzchlas”** ,prowadzonego przez **Gminę Wierzchlas,** 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 specjalność oraz dokładny zakres z decyzji)  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....………………………  **Czy zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie pierwszej wynikający z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na projektowanie robót w specjalności będących przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego**  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Projektant**  **w branży sanitarnej/inżynieryjnej hydrotechnicznej** |  |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności:**  ....................................................................... (wskazać specjalność oraz dokładny zakres z decyzji)  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....………………………  **Czy zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie pierwszej wynikający z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na kierowanie robotami będącymi przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego**  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Kierownik budowy**  **w branży sanitarnej/inżynieryjnej hydrotechnicznej** |  |

**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”*.**

Jeśli jedna osoba posiada każde z ujętych w powyższej tabeli uprawnień/kwalifikacji, można wówczas posłużyć się jedną i tą samą osobą w obu wierszach tabeli.

*Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.*