**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Numer referencyjny: **ZP.271.9.2024)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Gorzkowice** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Szkolna 3, 97-350 Gorzkowice,

NIP: 771-10-87-832, REGON: 590647871,

nr telefonu +48 (44) 68180006, nr faksu +48 (44) 68180006.

Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@gorzkowice.pl,

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: https://www.gorzkowice.pl

Godziny urzędowania Zamawiającego: poniedziałek, środa, czwartek w godz. od 8.00 do 16.00, wtorek w godz. od 9.00 do 17.00, piątek w godz. od 7.00 do 15.00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy

**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. **„Przystosowanie budynku wraz z niezbędnym zagospodarowaniem terenu w celu realizacji centrum profilaktyki i punkt szczepień przeciw COVID w Ośrodku Zdrowia w Gorzkowicach.”- roboty w zakresie termomodernizacji budynku** prowadzonego przez **Gminę Gorzkowice,** 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:**  .....................................................  **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 konstrukcyjno –budowalnej** |  |

**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 5** 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 5** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

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