**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

(Znak postępowania: **ZP.261.19.2024**)

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wymiana stolarki drzwiowej wraz z robotami wewnętrznymi w budynku II OZSS w Poznaniu przy ul. św. Marcin 66/72 III piętro** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w Rozdziale V ust. 1 pkt 2 ppkt d, ppkt 2 SWZ**

| **Poz.** | **WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO** | **PEŁNIONA FUNKCJA** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **POSIADANE KWALIFIKACJE ZAWODOWE/UPRAWNIENIA, DOŚWIADCZENIE  i WYKSZTAŁCENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WYMAGAŃ** | **PODSTAWA**  **DO DYSPONOWANIA DANĄ OSOBĄ\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| 1 | **Wymagane kwalifikacje zawodowe/uprawnienia:**  Posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi minimum w ograniczonym zakresie w specjalności konstrukcyjno-budowlanej wydane na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów ustawy Prawo budowlane lub ważne uprawnienia budowlane wydane na podstawie uprzednio obowiązujących przepisów, upoważniające do kierowania robotami budowlanymi w odniesieniu do konstrukcji oraz architektury obiektu objętymi przedmiotowym zamówieniem. | **KIEROWNIK BUDOWY** |  | **Posiadane kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia:**  numer uprawnień:  (*należy podać dokładny numer uprawnień)*  **Doświadczenie zawodowe** (w latach)**:**  **Wykształcenie:**  **Zakres wykonywanych czynności:** |  |

*Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku udziału w postępowaniu.*

**\*Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie do współpracy) **w kolumnie 6** 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 6** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

**.......................................................................................**

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób(-y) uprawnionych (-ej) do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy*