**Załącznik nr 9 do SWZ - Wykaz osób**

..........................................., dnia ...............................

**WYKAZ OSÓB**

SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na realizację zadania pn.: **„Budowa budynku mieszkalnego (komunalnego) dwulokalowego na działce o nr ewid. geod. 6636 przy ul. Berezów 11 w Suchedniowie” –** prowadzonym przez Gminę Suchedniów w formule zaprojektuj  
 i wybuduj.

Nazwa i adres Wykonawcy: .......................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię**  **Nazwisko** | **Proponowana funkcja w realizacji zamówienia** | **Rodzaj uprawnień lub odpowiadające im równoważne uprawnienia** | **Numer uprawnień do wykonywania pełnionej funkcji oraz ewidencyjny numer członkowski**  **o przynależności do izby inż. budownictwa (o ile przepisy prawne nakładają na wskazane osoby obowiązek ich posiadania)** | **Informacja o podstawie dysponowaniem tymi osobami** |
|  | **Kierownik Budowy**  w specjalności konstrukcyjno – budowlanej |  |  | w dyspozycji Wykonawcy / oddane do dyspozycji przez inny podmiot |
|  | **Projektant** w specjalności konstrukcyjno – budowlanej |  |  | w dyspozycji Wykonawcy / oddane do dyspozycji przez inny podmiot |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, o ile przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz przynależą do właściwej izby samorządu zawodowego, jeżeli taki wymóg na te osoby nakłada Prawo budowlane.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***Jeśli dokumenty podpisane są w taki sposób, że podpis zapisywany jest w odrębnym pliku należy zamieścić oba pliki.***

...........................................................................

***kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty*** *osoby uprawnionej/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*