Załącznik nr 4 do SWZ - wzór wykazu osób skierowanych **przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA POSTĘPOWANIA: „Rozbudowa systemu sieci wodociągowej w gminie Jaktorów”**  **ZNAK SPRAWY: IZP.271.19.2024.** | |
| **WYKONAWCA:**  **…………………………………………………...**  *(Nazwa i adres Wykonawcy)* | **ZAMAWIAJĄCY:**  **Gmina Jaktorów,**  **ul. Warszawska 33,**  **96-313 Jaktorów** |

**Wykaz osób, potwierdzający spełnianie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, określonego w pkt VI.1.4) b) SWZ**

Oświadczamy, że do realizacji zamówienia przewidujemy skierować następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Przewidywana funkcja | Nazwa uprawnień  **Należy podać nazwę posiadanych uprawnień wpisanych w decyzji stwierdzającej posiadanie tych uprawnień.** | Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami / forma zatrudnienia |
| 1 |  | Kierownik Robót w zakresie robót sanitarnych | Wskazany do realizacji zamówienia kierownik robót posiada następujące uprawnienia…….. bez ograniczeń do kierowania robotami sanitarnymi |  |

Oświadczam, że wskazana w Wykazie osoba posiada wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy w stosunku do tej osoby nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień do pełnienia przewidzianych dla niej funkcji.

W przypadku, gdy w powyższym wykazie Wykonawca wykazał osoby, którymi dysponuje poprzez inne podmioty:

Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tych podmiotów niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

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

(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)