**Załącznik nr 8 do SWZ**

**WZÓR WYKAZU OSÓB**

(Znak postępowania: **RBO.271.35.2024.APK**)

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

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

ul. Chutecka 12, 22-107 Sawin,

Adres poczty elektronicznej: ug@sawin.pl

Nr telefonu (82) 567 30 12

Poczta elektroniczna [e-mail]: [ug@sawwin.pl](mailto:ug@sawwin.pl)

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: www.sawin.pl

* + - 1. **WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**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[[1]](#footnote-1)** |
| …………………….. | **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 w specjalności których zakres uprawnia go do kierowania robotami objętymi przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego**  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | Kierownik budowy |  |

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

1. 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”. [↑](#footnote-ref-1)