**Załącznik Nr 8 do SWZ Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: **IN.271.2.19.2025.AK**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Potok Górny** zwana dalej „Zamawiającym”

Potok Górny 116, 23-423 Potok Górny,

NIP: 918-19-89-917, REGON: 950369155,

nr telefonu +48 (84) 685 25 00,

Adres poczty elektronicznej: [sekretariat@potokgorny.com.pl](mailto:sekretariat@potokgorny.com.pl)

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: <https://potokgorny.com.pl>

**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. **„Utworzenie 16 nowych miejsc opieki w ramach programu Aktywny Maluch 2022-2029 - edycja 3 w Klubie dziecięcym „Calineczka” Dąbrówka 110, 23-423 Potok Górny”***,*prowadzonego przez **Gminę Potok Górny,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4, ppkt. 2) SWZ**

**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 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”*.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** ……………………....……………  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 1, pozwala jej na pełnienie funkcji kierownika budowy na inwestycji objętej niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami *(uprawnienia te nie zawierają ograniczeń, w zakresie których mieści się zakres robót objęty przedmiotową inwestycją).*  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Kierownik budowy**  **w branży konstrukcyjno-budowlanej** |  |
| ………………… | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności:**  .....................................................  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....……………  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 1, pozwala jej na pełnienie funkcji kierownika robót branży elektrycznej na inwestycji objętej niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami *(uprawnienia te nie zawierają ograniczeń, w zakresie których mieści się zakres robót objęty przedmiotową inwestycją).*  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Kierownik robót**  **w branży elektrycznej** |  |
| ………………… | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności:**  .....................................................  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....……………  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 1, pozwala jej na pełnienie funkcji kierownika robót branży elektrycznej na inwestycji objętej niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami *(uprawnienia te nie zawierają ograniczeń, w zakresie których mieści się zakres robót objęty przedmiotową inwestycją).*  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Kierownik robót**  **w branży sanitarnej** |  |

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