Załącznik nr 7 do SWZ

**Wzór wykazu osób**

(Numer referencyjny: **ZDP.3811.2.2026**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zarząd Dróg Powiatowych w Tomaszowie Mazowieckim**

ul. Św. Antoniego 41, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, woj. łódzkie,

REGON: 590653653, NIP: 7732093358,

Nr telefonu: 44 7103314,

Poczta elektroniczna [e-mail]: [drogi@powiat-tomaszowski.pl](mailto:drogi@powiat-tomaszowski.pl)

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: <https://zdptomaszowmaz.bip.wikom.pl>

Godziny urzędowania: poniedziałek, wtorek, środa, czwartek i piątek w godz.

7.30 - 15.30, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**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 **Pełnienie obowiązków inspektora nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pn.: *„Rozbudowa DP4339E wraz z rozbiórką i budową mostu – ul. Legionów w Tomaszowie Mazowieckim”,*** prowadzonego przez **Zarząd Dróg Powiatowych w Tomaszowie Mazowieckim,** przedkładam:

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

**Uwaga 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”*.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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:**  .......................................................................  *(wskazać specjalność  oraz dokładny zakres z decyzji)*  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane przez**  ……………………....………………………  Czy zakres uprawnień osoby wskazanej  w kolumnie pierwszej, wiersz pierwszy wynikający z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na nadzorowanie  **w specjalności inżynieryjnej mostowej bez ograniczeń** robót objętych przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego  **TAK/NIE**  (zaznaczyć właściwe) | Inspektor nadzoru robót **branży mostowej**  (Koordynator inspektorów nadzoru inwestorskiego w rozumieniu art. 27 ustawy Prawo budowlane) |  |
| ………………..…. | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności:**  .......................................................................  *(wskazać specjalność  oraz dokładny zakres z decyzji)*  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane przez**  ……………………....………………………  Czy zakres uprawnień osoby wskazanej  w kolumnie pierwszej, wiersz drugi wynikający z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na nadzorowanie  **w specjalności inżynieryjnej drogowej bez ograniczeń** robót objętych przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego  **TAK/NIE**  (zaznaczyć właściwe) | Inspektor nadzoru robót **branży drogowej** |  |
| ………………..…. | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności:**  .......................................................................  *(wskazać specjalność  oraz dokładny zakres z decyzji)*  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane przez**  ……………………....………………………  Czy zakres uprawnień osoby wskazanej  w kolumnie pierwszej, wiersz trzeci wynikający z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na nadzorowanie  **w specjalności instalacyjnej  w zakresie sieci gazowych**  **i kanalizacyjnych bez ograniczeń,** robót objętych przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego  **TAK/NIE**  (zaznaczyć właściwe) | Inspektor nadzoru robót **branży sanitarnej** |  |

**Uwaga 2:**

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