**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: **WO.271.1.6.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Miasto Krasnystaw** zwana dalej „Zamawiającym”,

Plac 3 Maja 29, 22–300 Krasnystaw,

NIP: 564-16-69-053, REGON: 110197919,

nr telefonu +48 (82) 576 21 57, nr faksu +48 (82) 576 23 77

Adres poczty elektronicznej: organizacyjny@krasnystaw.pl

Strona internetowa: <http://www.umkrasnystaw.bip.lubelskie.pl>

Godziny urzędowania: poniedziałek - piątek: godz. 7:30 – 15:30
wtorek godz. 8:00 – 16:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia
bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: <http://www.umkrasnystaw.bip.lubelskie.pl>

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /umkrasnystaw/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

**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. **„Przebudowa drogi gminnej
nr 109817L** **- ul. Szymonowicza wraz z przebudową sieci wodociągowej w ramach zadania pn.: „Przebudowa ulicy Szymonowicza”***,* prowadzonego przez **,** przedkładam:

**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** |
| …………………….. | **Uprawnienia do kierowania robotami w specjalności inżynieryjnej drogowej:** .......................................................................**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....………………………Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 1 niniejszej tabeli 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 drogowej** |  |
| …………………………… | **Uprawnienia do kierowania robotami** **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: cieplnych, wentylacyjnych, gazowych wodociągowych i kanalizacji:** .......................................................................**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………………… | **Kierownik robót branży sanitarnej** |  |

**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”*.**

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