**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: **RZ-III.271.1.10.2024**)

**Nazwa i adres zamawiającego:**

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

Miączyn 107, 22-455 Miączyn, Powiat: zamojski,

NIP: 922-294-30-08, REGON: 950368523,

Nr telefonu: +48 (84) 618 00 05,

Adres poczty elektronicznej: przetargi@miaczyn.pl

Strona internetowa Zamawiającego: http://www.miaczyn.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania (Platforma zakupowa), na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia:

https://platformazakupowa.pl/miaczyn

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..

…………………………………………………..…..

…………………………………………………..…..

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie ***„Wymiana opraw oświetleniowych na terenie Gminy Miączyn”****,* prowadzonego przez **Gminę Miączyn,** przedkładam wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| …………………….. | Uprawnienia budowlane bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych ..........................................................Uprawnienia Nr ….....................………………wydane ……………………....……………………… | Doświadczenie:.....................................lat na stanowisku kierownika budowy / kierownik robót elektrycznych \* (\* właściwe podkreślić lub niewłaściwe skreślić) |  |
| …………………….. | Opis kwalifikacji: ................................................................. Uprawnienia Nr ….....................………………wydane ……………………....………………………Czy zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie pierwszej pozwala jej na zajmowanie się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych na stanowisku eksploatacji pod napięciem do 1 kV;TAK/NIE (zaznaczyć właściwe) | Stanowisko ds. eksploatacji pod napięciem do 1 kV |  |
| …………………….. | Opis kwalifikacji: ................................................................. Uprawnienia Nr ….....................………………wydane ……………………....………………………Czy zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie pierwszej pozwala jej na zajmowanie się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych na stanowisku eksploatacji pod napięciem do 1 kV;TAK/NIE (zaznaczyć właściwe) | Stanowisko ds. eksploatacji pod napięciem do 1 kV |  |

**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”*.**

*Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoby posiadają świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do zajmowania się eksploatacją sieci/kierowaniem robót*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*