**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: **IP.271.2.2022.JL**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miasto Terespol zwana dalej łącznie *„Zamawiającym”*

ul. Czerwonego Krzyża 26, 21-550 Terespol,

NIP: 5372627028, REGON: 030237463,

tel.: +48 (83) 375 20 36

Adres poczty elektronicznej: um@terespol.pl

Adres strony internetowej Zamawiającego: https://platformazakupowa.pl/pn/terespol

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]: https://platformazakupowa.pl/pn/terespol

Godziny pracy: poniedziałek od 7:30 do 16:00, wtorek-czwartek od 7:30 do 15:30,

piątek od 7:30 do 15:00 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 robota budowlana na zadaniu inwestycyjnym pn.

**„Budowa sieci kanalizacji deszczowej – etap II - zgodnie z dokumentacją projektową budowa sieci kanalizacji deszczowej etap I”,**prowadzonego przez **Gminę Miasto Terespol**,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 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 sanitarnej będącymi przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego**  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Kierownik budowy**  **w branży sanitarnej** |  |
| …………………….. | **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 elektrycznej będącymi przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego**  ***TAK/NIE***  ***(zaznaczyć właściwe)*** | **Kierownik budowy**  **w branży elektrycznej** |  |

**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.*