#### **Załącznik nr 8 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **RGPR.271.4.2023** |  |

1. **WYKAZ OSÓB**

**dla postępowania na roboty budowlane w trybie podstawowym bez negocjacji**

**pn. „Likwidacja barier architektonicznych w Gminie Osiek”**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Osiek,** **Osiek 85, 87-340 Osiek / pow. brodnicki**

**WYKONAWCA:**

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

reprezentowany przez:

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

**Oświadczam, że w realizacji zamówienia o nr ref. RGPR.271.4.2023 będą uczestniczyć osoby, które posiadają następujące wykształcenie i doświadczenie:**

/wymagane minimum:

* 1 osoba posiadająca uprawnienia budowlane (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa budowlanego w tym zakresie) do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno – budowlanej w ograniczonym zakresie

UWAGA: Wykonawca na własne ryzyko przedstawia te informacje, które uważa za istotne w świetle wymagań postawionych w SWZ.Pozycje w tabeli należy wypełnić w taki sposób, aby jednoznacznie potwierdzały spełnienie wymogów opisanych w dziale 8 pkt 8 SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby |  |
| Funkcja przy realizacji zamówienia |  |
| Wykształcenie |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą (dysponowanie bezpośrednie lub zasób innego podmiotu) |  |
| Doświadczenie zawodowe (w latach) |  |

…………………………………………………………………………….  
 Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty