***Załącznik nr 8 do SWZ***

**Zamawiający:  
Komenda Wojewódzka Policji  
z siedzibą w Radomiu  
ul. 11 Listopada 37/59  
26 – 600 Radom**

**WYKAZ OSÓB**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **Remont pomieszczeń Wydziału Patrolowo Interwencyjnego KMP Radom ul. Młodzianowska Nr sprawy 10 /24**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia **w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi w specjalności: konstrukcyjnej budowlanej** wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Imię i nazwisko** | **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych**  (nr uprawnień budowlanych, data wydania decyzji, organ wydający uprawnienia,  zakres uprawnień oraz informacja o członkostwie w izbie samorządu zawodowego  numer, data ważności zaświadczenia\*) | **Informacja o podstawie dysponowania osobami które będą uczestniczyły  w wykonywaniu zamówienia** |
| 1. Osoba, która będzie pełnić funkcję kierownika budowy posiadająca kwalifikacje zawodowe – tj. **uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi  w specjalności: konstrukcyjno-budowlanej.**  **Doświadczenie  w pełnieniu funkcji kierownika robót  w powyższej specjalności powinno wynikać  z faktycznego okresu pełnienia tej funkcji tj. od dnia potwierdzonego własnoręcznym podpisem wpisu do dziennika budowy.** | | …………………..  Imię i nazwisko | uprawnienia budowlane:  numer …................................................................  data wydania ….....................................................  organ wydający uprawnienia .……………...........  zakres uprawnień....................................................  **oraz**  zaświadczenie z właściwej izby samorządu zawodowego ………………………………..…….  numer zaświadczenia .............................................  data ważności zaświadczenia ................................  **oraz**  staż pracy/doświadczenie w pełnieniu wskazanej funkcji (w latach)............................................... | dysponuję osobą/będę dysponował\*\*)  umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, zobowiązanie  do współpracy, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy  …................... |

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Wykaz osób musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany zamawiającemu wraz z dokumentem(ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy.**