Załącznik Nr 4 do SWZ

Dane Wykonawcy

**Wykaz osób**

***(złożyć na wezwanie)***

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, 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.

**„Modernizacja oświetlenia ulicznego z wykorzystaniem energooszczędnych opraw**

**w Gminie Kunice”**

w ramach Programu Rządowego Fundusz Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych

Numer postępowania: ZP.271.18.2024

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwisko i Imię | Zakres planowanych do wykonywania czynności przy realizacji zamówienia | Informacje o posiadanych kwalifikacjach zawodowych, uprawnień, doświadczeniu i wykształceniu *z uwzględnieniem zapisów rozdziału VII SWZ*  *(nr i zakres uprawnień* *do kierowania robotami budowlanymi* ***w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych*** *w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu zamówienia lub inne obejmujące swoim zakresem przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (Dz.U. 2024r., poz. 725), zrzeszoną zgodnie z przepisami ustaw z dnia 15 grudnia 2000r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa we właściwym samorządzie zawodowym architektów oraz inżynierów budownictwa (Dz.U. 2023 poz. 551)* | Informacja  o podstawie do dysponowania tymi osobami |
| 1 |  |  |  |  |

**Oświadczam**, że Wykonawca /kadra kierownicza Wykonawcy/osoby po stronie Wykonawcy, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane wykształcenie, kwalifikacje   
i doświadczenie zawodowe określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Uwaga:**

**Składana dokumentacja musi być opatrzony przez osobę, osoby uprawnione   
do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu   
wraz z dokumentem/ami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli imieniu Wykonawcy*