**Załącznik nr 11 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Numer telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

**WYKAZ OSÓB,**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**w postępowaniu pn: „Usługi konserwacji oraz napraw urządzeń i instalacji przepompowni i oczyszczalni ścieków (3 zadania)”- numer postępowania: 48/WOG/U/Infrastr./24**

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej (określonego w Rozdziale 17 pkt 1 lit. d) SWZ) dot. dysponowania odpowiednimi osobami skierowanymi przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, przedstawiam wykaz osób zgodnie z poniższą tabelą:

Wykonawca wykazuje:

1. **Osobę – wykonującą zadania kierownika budowy, która posiada** **uprawnienia budowlane bez ograniczeń w specjalności branży sanitarnej.**
2. **Osobę - spełniającą wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku eksploatacji w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym dla następujących urządzeń z grupy 1: urządzenia i instalacje i sieci.**
3. **Osobę - spełniającą wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku dozoru w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym dla następujących urządzeń z grupy 1: urządzenia i instalacje i sieci.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Imię i nazwisko osoby, która będzie pełniła funkcje kierownika/spełniają-cej wymagania kwalifikacyjne | Informacje na temat posiadanych kwalifikacji zawodowych, uprawnień lub wykształcenia. Osoba winna wykazać się członkostwem w Okręgowej Izbie Inżynierów Budownictwa oraz posiadać aktualne, na czas składania otwarcia ofert, ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania osobą |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |