**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: **PIOŚ.271.4.2024.MP**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Drawno**

zwana dalej „Zamawiającym”,

ul. Kościelna 3, 73-220 Drawno

NIP: 5941536451, REGON: 210967001

Numer telefonu: 95 768 20 31

Adresy poczty elektronicznej: poczta@drawno.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: www.drawno.pl

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://ezamowienia.gov.pl/pl/>

**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 sanitarnej (grawitacyjnej i tłocznej) Barnimie-Konotop z przyłączami w m. Konotop, gm. Drawno w formule zaprojektuj i wybuduj”***,prowadzonego przez **Gminę Drawno,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4, ppkt. 2 lit. a) 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 dokładny zakres z decyzji)  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....………………………  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 1 pozwala jej na kierowanie robotami na inwestycji objętej niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami (uprawnienia te nie zawierają ograniczeń w zakresie, których mieści się zakres robót objęty przedmiotową inwestycją)  ***TAK/NIE\****  ***(skreślić niepotrzebne)*** | **Kierownik robót w branży**  **sanitarnej** |  |

**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.*