**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak sprawy: **RRG.271.1.9.2020**)

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Olszanica** zwana dalej„Zamawiającym”

Olszanica 81, 38-722 Olszanica,

NIP: 688-12-46-016, REGON: 370440057,

Nr telefonu: +48 13 461 70 45, nr faksu: +48 13 461 73 73,

Adres poczty elektronicznej: gmina@olszanica.pl

Adres stron internetowych: www.bip.olszanica.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 **„Budowa oraz przebudowa sieci wodno-kanalizacyjnej w gminie Olszanica, w miejscowości Uherce Mineralne i Olszanica”** w zakresie **części Nr ................. zamówienia** *(należy wpisać nr części lub kilku część, jeżeli Wykonawca zamierza złożyć ofertę na 1 lub 2 części),* prowadzonego przez **Gminę Olszanica,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**zgodnie z warunkiem określonym w pkt 4.2.3, ppkt. 2) SIWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane**  (bez ograniczeń)  **w specjalności:**  .................................................................  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....…………………… | **Kierownik budowy/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.*

*...............................................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub Pełnomocnika)*