**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: **RRG.271.1.4.2022**)

**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,

Adres poczty elektronicznej: gmina@olszanica.pl

Adres stron internetowych: www.bip.olszanica.pl

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /UG\_Olszanica/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@olszanica.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: www.bip.olszanica.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]: www.bip.olszanica.pl w zakładce Zamówienia publiczne.

Godziny urzędowania: poniedziałek - piątek od 7.30 do 15.30 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**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. „**Otwarcie nowych terenów inwestycyjnych w bieszczadzkiej Gminie Olszanica poprzez budowę kanalizacji sanitarnej oraz rozbudowę oczyszczalni ścieków. ETAP I+II*”,*** prowadzonego przez **Gminę Olszanica,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4, ppkt. 2) 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:**  .....................................................  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....……………  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 1, wiersz 3 pozwala jej na pełnienie funkcji kierownika budowy 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***  *(zaznaczyć właściwe)* | **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.*