**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Wzór wykazu osób**

**(Znak postępowania: ZPA.271.9.2021)**

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miejska Włodawa

Al. Józefa Piłsudskiego 41, 22-200 Włodawa

NIP: 565-14-09-974, REGON: 110197902

nr telefonu (82) 57 21 444, nr faksu (82) 57 22 454

Adres poczty elektronicznej: [info@wlodawa.eu](mailto:info@wlodawa.eu)

Strona internetowa Zamawiającego: [www.wlodawa.eu](http://www.wlodawa.eu/)

Strona BIP Zamawiającego: [www.bip.wlodawa.eu](http://www.bip.wlodawa.eu/)

**Strona internetowa prowadzonego postępowania [URL]:**

<https://platformazakupowa.pl/pn/wlodawa>

**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 pn. **„Modernizacja budynku Warsztatu Terapii Zajęciowej we Włodawie – przystosowanie warunków do przepisów ppoż"***,* prowadzonego przez **Gminę Miejską Włodawa,** przedkładam:

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

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy)*

**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** ……………………....……………………… | Kierownik  budowy/robót  w specjalności **konstrukcyjno - budowlanej** |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności:**  ............................................................................  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....……………………… | Kierownik  budowy/robót  w specjalności **architektonicznej** |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności:**  ............................................................................  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....……………………… | Kierownik  budowy/robót  w specjalności **elektrycznej** |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności:**  ............................................................................  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....……………………… | Kierownik  budowy/robót  w specjalności **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 lub na podstawie umowy na podwykonawstwo w ramach zobowiązania podmiotu trzeciego) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu najpóźniej w dniu podpisania umowy.

***UWAGA!******Sporządzony dokument należy podpisać zgodnie z wymogami rozdziału 11 SWZ.***