**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

*(składany na wezwanie zamawiającego)*

(Znak sprawy: **ZP.271.23.2022**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasto Augustów**

**zwana dalej "Zamawiającym",**

ul. Młyńska 35, 16-300 Augustów

NIP 846-15-29-116

REGON 790670817

e-mail: zp@urzad.augustow.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://platformazakupowa.pl/pn/augustow

**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 **„Przebudowa ulicy Turystycznej w Augustowie”*,*** prowadzonego przez **Gmina Miasto Augustów,** 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** **inżynieryjnej drogowej**:**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………………… | **Kierownik branży****drogowej** |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności** **sanitarnej**:**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………………… | **Kierownik branży****sanitarnej** |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności** **elektrycznej**:**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………………… | **Kierownik branży****elektrycznej**  |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności** **telekomunikacyjnej**:**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………………… | **Kierownik branży****telekomunikacyjnej**  |  |

**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.*