…………………………………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców/ **Załącznik nr 9 do SWZ**

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

Nr KRS (jeżeli dotyczy)………………

NIP/PESEL………………………………..

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**pn. „ BUDOWA TĘŻNI SOLANKOWEJ W ZABYTKOWYM PARKU W ŁAMBINOWICACH - POLSKI ŁAD ”**

**ZP.271.2.2024**

**Zgodnie z treścią SWZ**

**(wymagany do złożenia przez Wykonawcę, którego oferta zostanie oceniona najwyżej)**

**ZGODNIE Z WARUNKAMI OKREŚLONYMI W SWZ, OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Następujące osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Funkcja/Imię i Nazwisko/Wykształcenie | Kwalifikacje zawodowe  (rodzaj i zakres posiadanych  uprawnień budowlanych z podaniem daty i pełnej podstawy prawnej ich wydania, Nazwa Izby Inżynierów Budownictwa, do której należy) | Doświadczenie w realizacji zadań zgodnie z warunkami określonymi w SWZ | Informacja o podstawie dysponowania osobą\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Kierownik budowy / ) -  ………………………………………… | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności:**  ........................................................  **Uprawnienia Nr ….....................………………**  **wydane dn……………………....………………**  **Nazwa Izby Inżynierów budownictwa………………………………**  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie  2, wiersz 1 niniejszej tabeli pozwala jej na kierowanie w zakresie objętym niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami *(uprawnienia te nie zawierają ograniczeń, w zakresie objętym przedmiotową inwestycją).*  **TAK/NIE**  **(zaznaczyć właściwe)** | Posiada doświadczenie zawodowe, jako kierownik budowy, robót budowlanych lub inspektora nadzoru inwestorskiego na ………… (*trzeba wstawić liczbę*) inwestycjach związanych z budową/ przebudową/ rozbudową/remontem \* drogi  **Doświadczenie zostało nabyte na następujących inwestycjach:**  1.Nazwa zadania …………………  Inwestor …………………  Data zakończenia inwestycji …………………………  Pełniona funkcja/funkcje przy realizacji robót drogowych (kierownika budowy lub kierownika robót lub inspektora nadzoru inwestorskiego) ……………………………………………………………………  2.Nazwa zadania…………………  Inwestor…………………  Data zakończenia inwestycji………………………  Pełniona funkcja/funkcje przy realizacji robót drogowych (kierownika budowy lub kierownika robót lub inspektora nadzoru inwestorskiego) …………………………………………………………………… | Dysponuję w sposób:  ………………………………………………………………………………  (wskazać podstawę dysponowania,  np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, porozumienie pomiędzy pracodawcami  o oddelegowania pracowników, itp.) |

Oświadczam/y, że osoba/y wymieniona/e w powyższej tabeli, będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia i posiada/ją wymagane uprawnienia.

**\*W kolumnie 5 należy wpisać podstawę do dysponowania, tj. umowa o pracę, rodzaj umowy cywilno-prawnej.**

**\***Jeżeli w wykazie Wykonawca wskazał osoby którymi dysponuje w **sposób pośredni** dołącza zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.

**Sposób bezpośredni** - tzw. dysponowanie bezpośrednie jest rozumiane jako stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a wyżej wskazanymi osobami. Zobowiązanie może wynikać z różnych stosunków prawnych łączących osobę z Wykonawcą np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą. W przypadku dysponowania bezpośredniego nie dołącza się do oferty w szczególności zobowiązania podmiotu trzeciego do oddania Wykonawcy do dyspozycji osoby na potrzeby wykonania zamówienia.

**Sposób pośredni** - tzw. dysponowanie pośrednie jest rozumiane jako stosunek prawny istniejący pomiędzy Wykonawcą a podmiotem udostępniającym zasoby. Zobowiązanie może wynikać z różnych stosunków prawnych, np. umowa przedwstępna, umowa o podwykonawstwo, umowa o współpracy, porozumienie pomiędzy pracodawcami o oddelegowania pracowników.

**Potwierdzenie posiadanych przez podaną w wykazie osobę kwalifikacji, wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.**

Pouczony o odpowiedzialności karnej, wynikającej z oświadczenia nieprawdy, na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, prawdziwość powyższego oświadczenia, potwierdzam:

**UWAGA:**

Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika