**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: ZP.271.1.2022)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Kodeń** zwana dalej„Zamawiającym”

ul. 1-go Maja 20, 21-509 Kodeń,

NIP: 5372335165, REGON: 030237569

Nr telefonu: +48 (83) 375+41-55, nr faksu: +48 (83) 375-43-47

Adres poczty elektronicznej: [ug@koden.pl](mailto:ug@koden.pl)

Adres stron internetowych: <https://ugkoden.bip.lubelskie>

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://ugkoden.bip.lubelskie>

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

**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. **„Poprawa gospodarki wodno-ściekowej w gminie Kodeń*”****, w zakresie części Nr ........... zamówienia (należy wpisać nr części, na którą Wykonawca składa ofertę)* prowadzonego przez **Gminę Kodeń,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4, ppkt. 2) SWZ**

**w zakresie części 1 zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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:**  ....................................................................... (wskazać specjalność oraz dokładny zakres z decyzji)  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....………………………  **Czy zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie pierwszej wynikający  z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na kierowanie robotami będącymi przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego**  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Kierownik budowy**  **w branży sanitarnej** |  |

**w zakresie części 2 zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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:**  ....................................................................... (wskazać specjalność oraz dokładny zakres z decyzji)  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....………………………  **Czy zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie pierwszej wynikający  z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na projektowanie robót będących przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego**  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Projektant branży sanitarnej** |  |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności:**  ....................................................................... (wskazać specjalność oraz dokładny zakres z decyzji)  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....………………………  **Czy zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie pierwszej wynikający  z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na kierowanie robotami będącymi przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego**  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Kierownik budowy**  **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.*