**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: ZP.271.1.2022)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Komarówka Podlaska** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Krótka 7,21-311 Komarówka Podlaska

województwo: lubelskie, powiat: radzyński

NIP: 538-185-02-34, REGON: 030237575

nr telefonu 83 353 50 04,

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /ingd00d52i/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Poczta elektroniczna [e-mail]: komarowka@home.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: http://www.komarowkapodlaska.biuletyn.net

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]: <http://www.komarowkapodlaska.biuletyn.net> w zakładce Zamówienia Publiczne.

**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. **Budowa przydomowych oczyszczalni ścieków w m. Przegaliny Duże i Żulinki wraz z przebudową oczyszczalni ścieków w Komarówce Podlaskiej***,* prowadzonego przez **Gminę Komarówka Podlaska,** 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 2, wiersz 3 niniejszej tabeli pozwala jej na projektowanie inwestycji objętej niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami *(uprawnienia te nie zawierają ograniczeń, w zakresie objętym przedmiotową inwestycją).****TAK/NIE*** *(zaznaczyć właściwe)* | **Projektant w branży sanitarnej** |  |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności:** .......................................................................**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....………………………Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 2, wiersz 4 niniejszej tabeli 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 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.*