**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak sprawy: **PRGR.2710.1.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Mircze** zwana dalej „Zamawiającym”,

ul. Kryłowska 20

22-530 Mircze

NIP: 919-174-89-02, REGON: 950368820

tel. 846519015, 846519062, fax: 846519015

Elektroniczna Skrzynka Podawcza**: /ec42e5q2pe/skrytka** znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Poczta elektroniczna [e-mail]: **gmina@mircze.pl**

Strona internetowa Zamawiającego BIP [URL]: https://ugmircze.bip.lubelskie.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://ugmircze.bip.lubelskie.pl> w zakładce *Zamówienia Publiczne*.

Godziny urzędowania Urzędu Gminy Mircze: poniedziałek – piątek – od 7:30 do 15:30   
(z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

**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 sieci wodociągowej   
z przyłączami w miejscowości Modryniec, Modryń, Modryń-Kolonia w Gminie Mircze*”****,* prowadzonego przez **Gminę Mircze,** 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**  **(bez ograniczeń)**  **w specjalności:**  ...............................................................……………………………………….……..…………………………….  (wskazać dokładny zakres z decyzji)  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane**  ………....……………………… | **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.*