**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: **DKP.271.02.2024**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Tuszów Narodowy**

Tuszów Narodowy 225, 39-332 Tuszów Narodowy

NIP: 817-198-47-40, REGON: 690581933

nr telefonu +48 (17) 774 37 20,

Adres poczty elektronicznej: gmina@tuszownarodowy.pl

Strona internetowa (BIP): https://tuszownarodowy.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]:

**https://ezamowienia.gov.pl**

**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. **„Zwiększenie dostępności mieszkańców gm. Tuszów Narodowy do kanalizacji sanitarnej poprzez rozbudowę sieci” Część nr: ……..**

*,* prowadzonego przez **Gminę Tuszów Narodowy,** 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** ……………………....…………… | **Kierownik robót**  **w branży ……………….** |  |

**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.*

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**