**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

**(Znak postępowania: RI.271.2.2024.RA)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Wierzbica,** zwane dalej „Zamawiającym”,

ul. Kościuszki 73, 26-680 Wierzbica

NIP: 9482382481 REGON: 670224054

nr telefonu 48 618 36 10 lub 48 618 36 17

**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 na ulicy Górnej i ul. Piaskowej w Wierzbicy,***prowadzonego przez **Gminę Wierzbica,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w 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  1, wiersz 2 pozwala jej na pełnienie funkcji kierownika robót 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 robót**  **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.*

Kwalifikowany podpis elektroniczny,

podpis zaufany,   
 lub podpis osobisty