**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak sprawy: **PUI-271.1.9.2019**)

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Ostrów Lubelski** zwana dalej„Zamawiającym”

ul. Partyzantów 1, 21-110 Ostrów Lubelski

NIP: 7141874472, REGON: 431020167,

Nr telefonu: +48 (81) 8520003, nr faksu: +48 (81) 8520642

Adres poczty elektronicznej: [ostrowlubelski@lubelskie.pl](mailto:ostrowlubelski@lubelskie.pl)

Adres strony internetowej: <https://umigostrowlubelski.bip.lubelskie.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 **Przebudowa sieci wodociągowej w Ostrowie Lubelskim realizowana w ramach zadania *„Modernizacja systemu zaopatrzenia w wodę w miejscowości Ostrów Lubelski”****,* prowadzonego przez **Gminę Ostrów Lubelski,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**zgodnie z warunkiem określonym w pkt 4.2.3, ppkt. 2) SIWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 ograniczonym zakresie\*)  **w specjalności:**  ............................................................................  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....……………………… | **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.**

*...............................................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub Pełnomocnika)*