Załącznik nr 4 do SWZ – wzór

**Wykonawca:**

…………………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres)

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji  
Sp. z o.o.**

**ul. Miłosławska 8**

**62-300 Września**

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn. „Modernizacja, przebudowa i rozbudowa oczyszczalni ścieków we Wrześni” oświadczamy, że posiadamy zdolność zawodową niezbędną do wykonania zamówienia i skierujemy do realizacji zamówienia następujące osoby zdolne do wykonania zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **Rodzaj specjalności** | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia/ doświadczenie, zakres, okres wykonywanych czynności** |
| **1** | **KIEROWNIK BUDOWY** | Informacja na temat posiadanych uprawnień /kwalifikacji zawodowych (jeżeli dotyczy):  …………………………………………………………………………………………  Nr uprawnień (jeżeli dotyczy) **………………………………………….**  Zakres wykonywanych czynności ………………………………………….  Doświadczenie (szczegółowy opis doświadczenia w nawiązaniu do wymagań Zamawiającego, w tym okres doświadczenia od.. do…): **………………………………………………………………………………………………………………………………………**  Informacja o podstawie do dysponowania osobą:  Zasób własny/zasób innego podmiotu \*  **Uwagi ……………………………** |
| **2** | **KIEROWNIK ROBÓT SANITARNYCH / KIEROWNIK ROBÓT KONSTRUKCYJNO-BUDOWLANYCH\*** | Informacja na temat posiadanych uprawnień /kwalifikacji zawodowych (jeżeli dotyczy):  …………………………………………………………………………………………  Nr uprawnień (jeżeli dotyczy) **………………………………………….**  Zakres wykonywanych czynności ………………………………………….  Doświadczenie (szczegółowy opis doświadczenia w nawiązaniu do wymagań Zamawiającego w tym okres doświadczenia od.. do…):): **………………………………………………………………………………………………………………………………………**  Informacja o podstawie do dysponowania osobą:  Zasób własny/zasób innego podmiotu \*  **Uwagi ……………………………** |
| **3** | **KIEROWNIK ROBÓT ELEKTRYCZNYCH** | Informacja na temat posiadanych uprawnień /kwalifikacji zawodowych (jeżeli dotyczy):  …………………………………………………………………………………………  Nr uprawnień (jeżeli dotyczy) **………………………………………….**  Zakres wykonywanych czynności ………………………………………….  Doświadczenie (szczegółowy opis doświadczenia w nawiązaniu do wymagań Zamawiającego w tym okres doświadczenia od.. do…):): **………………………………………………………………………………………………………………………………………**  Informacja o podstawie do dysponowania osobą:  Zasób własny/zasób innego podmiotu \*  **Uwagi ……………………………** |
| **4** | **KIEROWNIK ROBÓT DROGOWYCH** | Informacja na temat posiadanych uprawnień /kwalifikacji zawodowych (jeżeli dotyczy):  …………………………………………………………………………………………  Nr uprawnień (jeżeli dotyczy) **………………………………………….**  Zakres wykonywanych czynności ………………………………………….  Doświadczenie (szczegółowy opis doświadczenia w nawiązaniu do wymagań Zamawiającego w tym okres od.. do…):): **………………………………………………………………………………………………………………………………………**  Informacja o podstawie do dysponowania osobą:  Zasób własny/zasób innego podmiotu \*  **Uwagi ……………………………** |
| **5** | **SPECJALISTA DS. AKPiA** | Informacja na temat posiadanych uprawnień /kwalifikacji zawodowych (jeżeli dotyczy):  …………………………………………………………………………………………  Nr uprawnień (jeżeli dotyczy) **………………………………………….**  Zakres wykonywanych czynności ………………………………………….  Doświadczenie (szczegółowy opis doświadczenia w nawiązaniu do wymagań Zamawiającego w tym okres doświadczenia od.. do…): ): **………………………………………………………………………………………………………………………………………**  Informacja o podstawie do dysponowania osobą:  Zasób własny/zasób innego podmiotu \*  **Uwagi ……………………………** |
| **6** | **TECHNOLOG** | Informacja na temat posiadanych uprawnień /kwalifikacji zawodowych (jeżeli dotyczy):  …………………………………………………………………………………………  Nr uprawnień (jeżeli dotyczy) **………………………………………….**  Zakres wykonywanych czynności ………………………………………….  Doświadczenie (szczegółowy opis doświadczenia w nawiązaniu do wymagań Zamawiającego w tym okres doświadczenia od.. do…):): **………………………………………………………………………………………………………………………………………**  Informacja o podstawie do dysponowania osobą:  Zasób własny/zasób innego podmiotu \*  **Uwagi ……………………………** |
| **…** |  |  |

\*Niewłaściwe skreślić

Uwaga

Tabelę sporządzoną się zgodnie z wymaganiami określonym w SWZ, a w szczególności pkt 7.1. d) (ii) oraz 8.1. d) SWZ.

.........................................................................................   
podpis uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy \*\*

\*\* w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy

*Dokument może być przekazany:*

*(1) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę*

*lub*

*(2) jako cyfrowe odwzorowanie dokumentu, który został sporządzony w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem potwierdzające zgodność odwzorowania cyfrowego z dokumentem w postaci papierowej; cyfrowe odwzorowanie dokumentu (elektroniczna kopia dokumentu, który został sporządzony w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem) jest opatrywane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę lub przez notariusza.*