**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób - ZMODYFIKOWANY**

(Znak postępowania: **ZP.271.5.2023**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Sulmierzyce**

ul. Urzędowa 1, 98 – 338 Sulmierzyce,

NIP 5080018848,

nr telefonu 44/ 685 25 76,

Adres poczty elektronicznej: zamowienia\_publiczne@sulmierzyce.eu

**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 ***„******Zmniejszenie emisji zanieczyszczeń poprzez wymianę źródeł ciepła w Gminie Sulmierzyce”****,* prowadzonego przez **Gminę Sulmierzyce,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4.2., lit. a) – f) SWZ**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** |  | **Uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie** **instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych i gazowych**  ..........................................................  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane**   1. Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 2, poz. 1 pozwala jej na pełnienie funkcji projektanta 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)*   1. Oświadczam, że wskazana osoba zaprojektowała ……………(wpisać liczbę zaprojektowanych instalacji) instalacji kotłów gazowych   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Projektant branży sanitarnej** |  |
| **2** |  | **Uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności** **konstrukcyjno- budowlanej**  ..........................................................  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane**  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 2, poz. 2 pozwala jej na pełnienie funkcji projektanta 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)* | **Projektant branży konstrukcyjno - budowlanej** |  |
| **3** |  | **Uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń elektrycznych**  ..........................................................  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane**  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 2, poz. 3 pozwala jej na pełnienie funkcji projektanta 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)* | **Projektant branży elektrycznej** |  |
| **4** | …………………….. | **Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności** **instalacyjnej  w zakresie instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych i gazowych**  ..........................................................  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane**  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 2, poz. 4 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)* | **Koordynator**  **techniczny branży sanitarnej – kierownik robót branży sanitarnej** |  |
| **5** | …………………….. | **Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności** **konstrukcyjno- budowlanej**  ..........................................................  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane**  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 2, poz. 5 pozwala jej na pełnienie funkcji kierownika budowy 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)* | **Koordynator**  **techniczny branży konstrukcyjno – budowlanej – kierownik budowy branży konstrukcyjno - budowlanej** |  |
| **6** | …………………….. | **Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności** **instalacyjnej  w zakresie instalacji i urządzeń**  **elektrycznych**  ..........................................................  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane**  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 1, poz. 6 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)* | **Koordynator**  **techniczny branży elektrycznej – kierownik robót branży elektrycznej** |  |

**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 5** 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 5** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

*Potwierdzenie posiadanych przez podaną w wykazie osobę kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.*