Załącznik nr 6 do SWZ

................................................................................... ...................................., dnia ....................... 2023 r.

 *(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA – potwierdzenie spełnienia warunku podmiotowego**

Składany do zadania

**„****Budowa kanalizacji sanitarnej na terenie gminy Działoszyce – Etap II ”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe tj.****rodzaj i numer uprawnień budowlanych** | **Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| **1** | …………………………….. | **Kierownik budowy** | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych**Nr uprawnień ……………………..**Posiada doświadczenie zawodowe, jako kierownik robót/budowy\*, **na inwestycji zakończonej i oddanej do użytkowania polegającej na budowie lub przebudowie lub rozbudowie lub modernizacji sieci wodociągowej lub kanalizacyjnej**  zrealizowane **w systemie „zaprojektuj i wybuduj”.****Doświadczenie zostało nabyte na następujących inwestycjach:**1. **Nazwa inwestycji:………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………..****Data zakończenia inwestycji:……………………………………………………………………..****Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………………****Wartość inwestycji:…………………………………………………………………………………..**1. **Nazwa inwestycji:………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………..****Data zakończenia inwestycji:……………………………………………………………………..****Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………………****Wartość inwestycji:…………………………………………………………………………………..**1. **Nazwa inwestycji:………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………..****Data zakończenia inwestycji:……………………………………………………………………..****Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………………****Wartość inwestycji:…………………………………………………………………………………..** | **Własne / oddane do dyspozycji\*** |
| **2** |  | **Projektant** | **Uprawnienia**  **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych** **posiadającym uprawnienia budowlane uprawniające do projektowania.****Nr uprawnień ……………………..** | **Własne / oddane do dyspozycji\*** |

**Uwaga!** oświadczam(my), **że osoba wskazana**, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SWZ i może sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym.

\* niepotrzebne skreślić ( jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)