**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: **ZBI.271.08.2022**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Nazwa oraz adres Zamawiającego.**

**Gmina Panki** zwany dalej*„Zamawiającym”*

ul. Tysiąclecia 5, 42-140 Panki, woj. śląskie

NIP: 574-20-54-525, REGON: 151398356

nr telefonu (34) 317 90 35, nr faksu (34) 317 90 35   
Godziny urzędowania Urzędu Gminy w Pankach:

Poniedziałek, Wtorek, Środa: godz. 7:30 – 15:30

Czwartek: godz. 7:30 – 16:30

Piątek: 7.30-14:30

z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /**ej631a8kyr/skrytka** znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

Adres poczty elektronicznej [e-mail]: zamowienia@panki.pl

Strona internetowa zamawiającego [URL]: <https://www.panki.pl/pl/>

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: <http://www.bip.panki.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 **„****Budowa kanalizacji sanitarnej w miejscowości Konieczki – etap II”**prowadzonego przez **Gminę Panki,** przedkładam:

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

**zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4, ppkt. 2) 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 2, wiersz 1 niniejszej tabeli 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) | **Kierownik robót  w branży instalacyjnej** |  |

**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.*