**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

**Wzór wykazu osób biorących udział w realizacji zamówienia**

(Znak postępowania: **ZP.271.22.2020**)

…………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Suchy Las** zwana dalej „Zamawiającym”

GMINA Suchy Las

NIP………………………., REGON……………………..

Ul. Szkolna 13, 62-002 Suchy Las

tel.: 61-8926-250;

Adres poczty elektronicznej: zp@suchylas.pl

<https://www.suchylas.pl/pl/>

Strona internetowa (BIP): http://bip.suchylas.pl/zamowienia-publiczne/

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Budowa kanalizacji sanitarnej wraz z drogami w Golęczewie i Zielątkowie oraz wymiana sieci wodociągowej w Golęczewie z azbestowej, budowa skrzyżowania w Golęczewie ul. Dworcowa, Tysiąclecia i Lipowa- etap IV Golęczewo Północ”***,* prowadzonego przez **Gminę Suchy Las** przedkładam **wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia zgodnie z zapisami rozdziału 6.2.3 niniejszej SIWZ** wraz z podaniem imienia i nazwiska, doświadczenia nr uprawnień, podstawa dysponowania:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imiona**  **i nazwiska osób, FUNKCJA** | **Doświadczenie (staż pracy w latach / wykonane prace zgodnie z opisem w SIWZ)** | **Nr uprawnień / wykształcenie**  **(jeśli wymagane)** | **e-mail**  **telefon** | **Podstawa dysponowania** |
|  | …………………………………………….  Kierownik robót instalacyjnych i sanitarnych (**KIEROWNIK BUDOWY**) |  |  |  |  |
|  | ……………………………………………..  Kierownik robót drogowych |  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z zapisami SIWZ dysponuję doświadczonym personelem, posiadającym odpowiednie uprawnienia w liczbie zapewniającej należyte wykonanie przedmiotu zamówienia. Tym samym Zamawiający wymaga od Wykonawcy dysponowania osobami posiadającymi właściwe kwalifikacje zawodowe, niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.

**Uwaga!** Przed podpisaniem umowy wybrany Wykonawca zobowiązany jest:

- dostarczyć oryginał lub potwierdzoną za zgodność kserokopię uprawnień zawodowych oraz przynależności do właściwej Izby Samorządu Zawodowego (jeśli dotyczy);

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

*(podpis Wykonawcy   
lub Pełnomocnika)*