|  |  |
| --- | --- |
| ..................................................................................................................*(pełna nazwa/firma, adres,* *w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG*) | **Załącznik do SWZ***(składany w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego)* |

**WYKAZ OSÓB**

W związku z ubieganiem się o udzielenie przez Gminę Potworów zamówienia publicznego **Budowa sieci kanalizacji sanitarnej wraz z oczyszczalnią ścieków w miejscowości Mokrzec.”,** oświadczam, że dysponuję/będę dysponować w okresie wykonywania zamówienia i skieruje do jego realizacji następujące osoby o których mowa w §7 ust.1.3 SWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko* | *Funkcja i posiadane uprawnienia* | *Numer uprawnień* | *Informacja o podstawie do dysponowania osobą* |
|  | kierownik zespołu projektowego, tj. osoba posiadająca uprawnienia do projektowania bez ograniczeńw specjalności architektonicznej  |  |  |
|  | projektant posiadający uprawnienia do projektowania bez ograniczeńw specjalności konstrukcyjno-budowlanej  |  |  |
|  | projektant posiadający uprawnienia do projektowania bez ograniczeńw specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych oraz kanalizacyjnych |  |  |
|  | projektant posiadający uprawnienia do projektowania bez ograniczeńw specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznychi elektroenergetycznych |  |  |
|  | kierownik budowy posiadający uprawnienia budowlane do kierowania robotami bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej |  |  |
|  | kierownik robót posiadający uprawnienia budowlane do kierowania robotami bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych oraz kanalizacyjnych  |  |  |
|  | kierownik robót posiadający uprawnienia budowlane do kierowania robotami bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych  |  |  |

**UWAGA: DOKUMENT, PRZED ZŁOŻENIEM, NALEŻY OPATRZYĆ PODPISEM ELEKTRONICZNYM ZGODNYM Z WYMAGANIAMI OKREŚLONYMI W SWZ - niedopuszczalne jest zwykłe/tradycyjne podpisanie i zeskanowanie dokumentów**

Data: ...................................................

Podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy: