**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: **ZP.271.16.2022/RB**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Mniszków** zwana dalej „Zamawiającym”,

ul. Powstańców Wielkopolskich 10, 26-341 Mniszków,

NIP 7681719189, REGON 590648126,

nr telefonu 44/ 756-15-22,

Adres poczty elektronicznej: przetargi@mniszkow.pl

Strona internetowa Zamawiającego: http://www.mniszkow.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://bip.mniszkow.pl](https://bip.mniszkow.pl) w zakładce Zamówienia Publiczne- Przetargi i ogłoszenia.

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /1007032/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

**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 robota budowlana na zadaniu inwestycyjnym pn.

**„Przebudowa pomieszczeń biblioteki oraz zmiana sposobu użytkowania budynku na Urząd Gminy w Mniszkowie”** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ
zgodnie rozdziałem 12 pkt 2, ppkt. 1) SWZ**

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału
w postępowaniu, że przy realizacji zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Planowana funkcja przy realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe**(numer uprawnień, zakres, specjalność) | **Informacja o podstawie dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |

**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 podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.*