**Składany na wezwanie** Załącznik nr 8 do SWZ

**WYKAZ OSÓB   
skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej**

(nazwa Wykonawcy)

przystępując do prowadzonego przez Gminę Ostrowiec Świętokrzyski postępowania o udzielenie zamówienia pn. **Opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy budynku mieszkalnego wielorodzinnego zlokalizowanego przy ul. Osadowej 5 w Ostrowcu Świętokrzyskim**składam Wykaz osób:

| Imię i nazwisko | Kwalifikacje i doświadczenie zawodowe | Informacja o zrealizowanych projektach | Funkcja jaka będzie pełniona podczas realizacji zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą  (Pracownik własny  lub pracownik oddany  do dyspozycji przez inny podmiot) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | * ilość lat doświadczenia zawodowego w pełnieniu samodzielnych funkcji technicznych  w budownictwie na stanowisku projektanta  w zakresie konstrukcyjno – budowlanym, * informacja o uprawnieniach (zakres uprawnień, specjalność nr uprawnień): | * nazwa projektu * data realizacji * nazwa i adres zamawiającego * wartość projektu | **Projektant branży konstrukcyjno – budowlanej** |  |
|  | informacja o uprawnieniach (zakres uprawnień, specjalność nr uprawnień): |  | Projektant w branży sanitarnej |  |
|  | informacja o uprawnieniach (zakres uprawnień, specjalność nr uprawnień): |  | Projektant branży elektrycznej |  |

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.

W ostatniej kolumnie tabeli Wykonawca powinien precyzyjnie określić(wpisać) podstawę do dysponowania wskazanym pracownikiem:

* **pracownik własny: tj. np. umowa o pracę, umowa zlecenie**,
* **pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot**- obowiązek dołączenia **pisemnego zobowiązania tego podmiotu do jego udostępnienia na czas realizacji zamówienia (wzór – załącznik nr 11 do SWZ)**

Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby(osób) upoważnionej(ych)   
do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)