**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Działdowski reprezentowany przez Zarząd Powiatu Działdowskiego**

**ul. Kościuszki 3**

**13-200 Działdowo**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego  
w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn. **„Termomodernizacja kompleksowa wielobranżowa budynków Domu Pomocy Społecznej w Uzdowie”** oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności zawodowej wykazuję (wykazujemy) następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko i zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe/doświadczenie/wykształcenie | Podstawa dysponowania osobą |
| 1 | 2 | 3 |
| ………………………  **Kierownik budowy** | Posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej uprawniające do kierowania robotami budowlanymi wydane na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów prawa (lub odpowiadające im uprawnienia wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa wystarczające do realizacji przedmiotu zamówienia) oraz która przez co najmniej 18 miesięcy brała udział w robotach budowlanych prowadzonych przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru lub inwentarza będącego instytucją kultury;  Nr uprawnień…………………………………………………….  z dnia ……………………….. | dysponuję\*  będę dysponował\* |

\* niepotrzebne skreślić

***Uwaga:***

* 1. **Przez stwierdzenie „dysponuję**” należy rozumieć stosunek prawny wiążący Wykonawcę z osobą (umowa   
     z zakresu prawa pracy np. umowa o pracę, mianowanie, wybór, umowa cywilnoprawna np. umowa zlecenia, zobowiązanie do współpracy np. osoby prowadzącej własną działalność gospodarczą).
  2. **Przez stwierdzenie „będę dysponował**” należy rozumieć sytuację, kiedy podmiot trzeci zamierza udostępnić swój potencjał kadrowy.

|  |
| --- |
| …………………………………….. |
| **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) )** |

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*