**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: GKI.271.7.2024)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Sanok** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Kościuszki 23, 38-500 Sanok,

NIP 6871783356; REGON 370440749,

Adres poczty elektronicznej: [ug\_sanok@gminasanok.pl](mailto:ug_sanok@gminasanok.pl)

Strona internetowa (BIP): <http://gmina.sanok.com.pl/bip>

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]:

https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/901642

Godziny urzędowania: poniedziałek-piątek od 7:30 do 15:30 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**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 usługa pn.**„Opracowanie dokumentacji projektowej dla zadania inwestycyjnego pn. Budowa sieci wodociągowej wraz z przyłączami dla miejscowości Markowce w Gminie Sanok”**prowadzonego przez **Gminę Sanok,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4, ppkt 2) SWZ**

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie projektanta do współpracy) **w kolumnie 3** 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 3** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą | Uprawnienie, kwalifikacje zawodowe | Ilość lat doświadczenia |
| 1. |  |  | Uprawnienia budowlane w specjalności  …………………………    Uprawnienia nr  ……………………….  Wydane przez  ………………………..  Termin wydania  ………………………… |  |

**Uwaga:**

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