Załącznik nr 8 do SWZ

Wzór wykazu osób

**DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO**

Nazwa Zamawiającego: Zarząd Dróg Powiatowych w Lwówku Śląskim

Adres Zamawiającego: ul. Szpitalna 4

59-600 Lwówek Śląski

Nip: **616-14-10-172**

Regon: 230826489

Nr telefonu: 75 6442872

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: ZDP\_Lwowek\_Slaski znajdująca się na platformie ePuap pod adresem https://[**ePUAP.gov.pl**](https://epuap.gov.pl/)

Poczta internetowa Zamawiającego (e-mail): zdplwowek@zdp.com.pl

Strona internetowa Zamawiającego: bip.zdp.powiatlwowecki.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: <https://platformazakupowa.pl/pn/sp_lwowekslaski>

godziny urzędowania: poniedziałek- piątek od 7:00 do 15:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Postępowanie jest oznaczone znakiem: SI.222-17.2021

Wykonawcy powinni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym

**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 przejścia dla pieszych wraz z budową chodnika przy ul. Ofiar Oświęcimskich w Gminie Mirsk w ciągu drogi powiatowej nr 2423D w ramach dofinansowania ze środków Rządowego Funduszu Rozwoju Dróg”** prowadzonego przez Zarząd Dróg Powiatowych w Lwówku Śląskim przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.2 , ppkt. 4 lit. a) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania osobą |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| …………………….. | Uprawnienia budowlane  w specjalności:  w specjalności drogowej  Uprawnienia Nr ….....................………………  wydane ……………………....………………………  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie  1, wiersz 1 niniejszej tabeli pozwala jej na pełnienie funkcji kierownika budowy na inwestycji objętej niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami *(uprawnienia te nie zawierają ograniczeń, w zakresie których mieści się zakres robót objęty przedmiotową inwestycją).*  *TAK/NIE*  *(zaznaczyć właściwe)* | Kierownik budowy/robót  w branży drogowej |  |

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 4 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 4 należy wpisać *„zasób udostępniony”*.

Należy załączyć kopię dokumentów potwierdzających uprawnienia danej osoby