**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

 *– w zależności od konkretnej sytuacji)*

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, na: **Rozbudowa drogi gminnej ul. Hetmańskiej w Głogowie Małopolskim (znak sprawy: OR.271.6.2024),** na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w niniejszym postępowaniu, oświadczam, że do niniejszego Zamówienia skierujemy następujące osoby:

**Warunek został opisany w Rozdziale VIII ust. 2 pkt 4 lit b) SWZ**

|  |
| --- |
| **Kierownik budowy** posiadający uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności inżynieryjnej drogowej |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe / uprawnienia budowlane*****(rodzaj i numer uprawnień)*** | **Lata uprawnień do wykonywanych czynności**  | **Nr telefonu, e-mail** | **Podstawa do dysponowania\*** |
| 1. |  |  |  | Nr tel ………e-mail:…….. | Zasoby własne\* / zasoby innych podmiotów\* |

|  |
| --- |
| **Kierownik budowy** posiadający uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe / uprawnienia budowlane*****(rodzaj i numer uprawnień)*** | **Lata uprawnień do wykonywanych czynności**  | **Nr telefonu, e-mail** | **Podstawa do dysponowania\*** |
| 1. |  |  |  | Nr tel ………e-mail:…….. | Zasoby własne\* / zasoby innych podmiotów\* |

|  |
| --- |
| **Kierownik budowy** posiadający uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe / uprawnienia budowlane*****(rodzaj i numer uprawnień)*** | **Lata uprawnień do wykonywanych czynności**  | **Nr telefonu, e-mail** | **Podstawa do dysponowania\*** |
| 1. |  |  |  | Nr tel ………e-mail:…….. | Zasoby własne\* / zasoby innych podmiotów\* |

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że osoba/by wymienione w powyższym wykazie posiadają wymaganą wiedzę, doświadczenie i uprawnienia zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale VIII ust. 2 pkt 4 lit b) SWZ oraz z obowiązującymi przepisami prawa.**

**Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 §1 Kodeksu Karnego.**

**UWAGA: Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**