**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami**

| Lp. | Imię  i nazwisko | Podstawa  dysponowania osobą | Pełniona  funkcja | Informacje potwierdzające spełnianie warunku Zamawiającego,  określonego w rozdziale IX.1.2. SIWZ |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | ……….\*) | zasób własny\*\*)/  zasób innych podmiotów\*\*), **\*\*\*)** | Kierownik budowy | Posiadane uprawnienia i kwalifikacje:  …………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..  *(należy potwierdzić posiadanie uprawnień bez ograniczeń w zakresie kierowania robotami w specjalności konstrukcyjno-budowlanej)* |
| 2. | ……….\*) | zasób własny\*\*)/  zasób innych podmiotów\*\*), **\*\*\*)** | Kierownik robót w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji elektrycznych | Posiadane uprawnienia i kwalifikacje: ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  *(należy potwierdzić posiadanie uprawnień budowlanych bez ograniczeń do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji elektrycznych)* |
| 3. | ……….\*) | zasób własny\*\*)/  zasób innych podmiotów\*\*), **\*\*\*)** | Technik w specjalności instalacyjnej elektrycznej | Posiadane uprawnienia i kwalifikacje: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *(należy potwierdzić posiadanie wykształcenia co najmniej średniego technicznego w specjalności instalacyjnej elektrycznej oraz posiadanie świadectwa kwalifikacji zezwalającego na pracę przy urządzeniach i instalacjach elektrycznych do 15 kV)* |
| 4. | ……….\*) | zasób własny\*\*)/  zasób innych podmiotów\*\*), **\*\*\*)** | Technik w specjalności instalacyjnej sanitarnej | Posiadane uprawnienia i kwalifikacje: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *(należy potwierdzić posiadanie wykształcenia co najmniej średniego technicznego w specjalności instalacyjnej sanitarnej)* |

\*) wypełnić,

\*\*)niepotrzebne skreślić,

\*\*\*) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył Wykaz wraz z informacją, czy każda ze wskazanych w nim osób stanowi zasób (potencjał) własny, czy zasób innych podmiotów.

W przypadku wskazania potencjału innych podmiotów, Wykonawca musi udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami, w szczególności przedstawiając  
pisemne zobowiązanie **tych podmiotów** do jego udostępnienia na czas realizacji zamówienia.

**UWAGA: W przypadku gdy udostępniającym jest osoba udostępniana, konieczna jest informacja, czy prowadzi ona jednoosobową działalność gospodarczą na zasadzie samozatrudnienia, czy jest ona osobą niezatrudnioną u żadnego pracodawcy na podstawie umowy o pracę ani nie prowadzi działalności gospodarczej, albo czy pozostaje w innym stanie faktycznym.**

**Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**

…………..……………………….. ……………………………………………………………………………………………

(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)