***Załącznik nr 7 do SIWZ - Wykaz osób uczestniczących w realizacji zamówienia***

.............................................................

pieczęć Wykonawcy/Wykonawców

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na realizację zadania pn.

**„BUDOWA KANALIZACJI SANITARNEJ W UL. BEREZÓW
I W UL. KOSZYKOWEJ W SUCHEDNIOWIE”**

Oświadczam/my, że osoba wskazana poniżej będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SIWZ i może sprawować wymienioną funkcję zgodnie z prawem budowlanym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Imię i nazwisko*** | ***Rola w realizacji zamówienia*** | ***Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia*** | ***Osoby będące w dyspozycji Wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot\**** |
|  | **Kierownik budowy** | Uprawnienia budowlane do kierowania budową i robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń wodociągowych i kanalizacyjnych i posiada doświadczenie zawodowe jako inspektor nadzoru/ kierownik robót/ budowy, robót budowlanych na ............... (od rozpoczęcia do zakończenia) zadaniu związanym z budową lub przebudową lub rozbudową sieci kanalizacji sanitarnej o długości co najmniej 2 000 m.  Nr uprawnień: …………………….. | w dyspozycji Wykonawcy / oddane do dyspozycji przez inny podmiot |
|  | **Kierownik robót** | Uprawnienia budowlane do kierowania budowami w specjalności drogowejNr uprawnień ................................ | w dyspozycji Wykonawcy / oddane do dyspozycji przez inny podmiot |
|  | **Kierownik robót**  | Uprawnienia budowlane do kierowania budowami w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych.Nr uprawnień ..................................... | w dyspozycji Wykonawcy / oddane do dyspozycji przez inny podmiot |

*\* W przypadku, polegania na doświadczeniu innych podmiotów należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania zasobów do dyspozycji Wykonawcy (zgodnie z załącznikiem nr 10 do niniejszej SIWZ)*

......................................,dnia.............2018 r. ................................................................

 *(podpis Wykonawcy / Wykonawców*