**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak sprawy: **ZP.271.3.2019**)

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Komarówka Podlaska zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Krótka 7,21-311 Komarówka Podlaska

NIP: 538-185-02-34, REGON: 030237575

Numer telefonu/faksu: (083) 353 50 04, (083) 353 50 43

Poczta elektroniczna [e-mail]: komarowka@home.pl

Adres internetowy [URL]: www.komarowkapodlaska.biuletyn.net

**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 drogi gminnej nr 101782L (ul. Wojska Polskiego) od km 0+000 do km 0+584 (kilometraż roboczy) w m. Komarówka Podlaska”***,* prowadzonego przez **Gminę Komarówka Podlaska,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**zgodnie z warunkiem określonym w pkt 4.2.3, ppkt. 2) SIWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane**  (bez ograniczeń/w ograniczonym zakresie\*)  **w specjalności:**  .......................................................................  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....……………………… | **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”*.**

*...............................................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub Pełnomocnika)*