



**POLSKI
ŁĄD**

Załącznik Nr 8 do SWZ

Zamawiający:

Powiat Hajnowski zwany dalej „Zamawiającym”

ul. A. Zina 1, 17-200 Hajnówka,

NIP: 6030017563, REGON:,

Numer telefonu: (85) 682 27 18

Adres poczty elektronicznej: starostwo@powiat.hajnowka.pl

Strona internetowa: www.powiat.hajnowka.pl

Wykonawca:

.....

.....

.....

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

NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA
(Zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4 ppkt 2 SWZ)

Lp.	Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie	Informacja o podstawie dysponowania osobą
1		uprawnienia budowlane do: w specjalności:			

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 5** 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 5** należy wpisać „**zasób udostępniony**”.

Oświadczam, że w/w osoby posiadają aktualne uprawnienia oraz dokumenty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia (należy załączyć kopie posiadanych uprawnień, kwalifikacji).

Oświadczam, że przedstawione powyżej dane zgodne są ze stanem faktycznym oraz, że wykonałem obowiązki informacyjne wynikające z RODO i uzyskałem zgodę na przekazanie danych osobowych osób fizycznych ujętych w tabeli pn. „Wykaz osób” powyżej.

Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

....., dnia
(miejscowość)

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby
uprawnionej (osób uprawnionych) do
reprezentowania
Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie
zamówienia

UWAGA: należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.