GKI.271.8.2021

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Sanok**

**ul. Kościuszki 23, 38-500 Sanok**

NIP 6871783356 REGON 370440749

e-mail: k.kaczak@gminasanok.pl

Strona internetowa: http://gmina.sanok.com.pl/bip

Strona internetowa prowadzonego postępowania: <http://gmina.sanok.com.pl/bip/index.php?page=position.php&id=2370&grp=13>

**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. **„Wykonanie instalacji Systemu Sygnalizacji Pożaru (SAP) w pomieszczeniach budynku Domu Pomocy Społecznej w miejscowości Raczkowa*”****,* prowadzonego przez **Gminę Sanok,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4. SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| …………………….. | **Świadectwo kwalifikacji w zakresie eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznej o napięciu znamionowym do 1 kV** **Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………………… | **Osoba****pełniąca****funkcję****technika** |  |

**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”*.**

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