**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**Wzór wykazu osób**

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Chełm** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Gminna 18, 22-100 Pokrówka

NIP: 563-21-61-349 REGON: 110198103

Poczta elektroniczna [e-mail]: sekretariat@gmina.chelm.pl

Adres internetowy [URL]: http://www.ugchelm.bip.lubelskie.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.: „**Rozwój gospodarki wodno-ściekowej w Gminie Chełm poprzez budowę sieci wodociągowych, budowę przydomowych oczyszczalni ścieków i przebudowę oczyszczalni ścieków komunalnych*”*** *w zakresie* ***części Nr* ................. zamówienia** *(należy wpisać nr części lub kilku części, jeżeli Wykonawca zamierza złożyć ofertę na 2 lub 3 części)*,prowadzonego przez **Gminę Chełm** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. poz. 1126 w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia)*

**zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.2.3, ppkt. 2) SIWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **5** |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane**  (bez ograniczeń)  **w specjalności:**  ........................................................  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....……………… | **Projektant  w branży sanitarnej** |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane**  (bez ograniczeń/ograniczone)  **w specjalności:**  **………………………**  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....……………… | **Kierownik robót w branży sanitarnej** |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna, umowa o pracę, zobowiązanie tej osoby do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

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

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

*(pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub Pełnomocnika)*