***Załącznik nr 7 do SIWZ***

Znak sprawy: **DT – 3/2019/PN**

**WYKAZ OSÓB**

***skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku udziału w postępowania,***

*tj. wykazania, że Wykonawca dysponuje lub będzie dysponować osobami realizującymi zamówienie:*

1. **Dysponuje Osobami** w skład, którego będzie wchodzić minimum:
	1. Jedną osobą (1) pełniącą funkcję kierownika budowy/robót posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi, pozwalające pełnić samodzielne funkcje techniczne w budownictwie w specjalności instalacyjnej w zakresie: *sieci, instalacji, urządzeń wodociągowych* oraz posiadającą doświadczenie zawodowe, jako kierownik budowy/robót, w co najmniej 1 – robocie budowlanej, polegającej na budowie, rozbudowie lub przebudowie: *sieci wodociągowej.*
	2. Czterema osobami (4) posiadającymi min. 5 – letnie doświadczenie przy pracach instalacyjnych w zakresie montażu sieci, instalacji wodociągowych z tworzywa sztucznego PE lub PVC (monterami sieci, instalacji wodociągowymi)
	3. Operatorem koparki/ koparko – ładowarki posiadającym min. 3 – letnie doświadczenie przy robotach ziemnych w zakresie głębienia wykopów pod posadowienie przewodów sieci wodociągowych.
2. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Świętokrzyskie Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze na realizację zadania pn. „**Wymiana wewnętrznej sieci wodociągowej z przyłączami w Świętokrzyskim Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze”** przedkładam Wykaz osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o kwalifikacjach, uprawnieniach i doświadczeniu** | **Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia** | **Podstawa dysponowania**(wykonawca/ inny podmiot) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***UWAGA:***

*Wykonawca, który będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów zobowiązany jest do złożenia* ***pisemnych zobowiązań*** *tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych* ***zasobów*** *na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

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

miejscowość i data

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

Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy