**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

**(Znak postępowania: WA.271.7.2025.AM)**

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miejska Włodawa

Al. Józefa Piłsudskiego 41, 22-200 Włodawa

NIP: 565-14-09-974, REGON: 110197902

nr telefonu (82) 57 21 444, nr faksu (82) 57 22 454

Adres poczty elektronicznej: info@wlodawa.eu

Strona internetowa Zamawiającego: [www.wlodawa.eu](http://www.wlodawa.eu/)

Strona BIP Zamawiającego: [www.bip.wlodawa.eu](http://www.bip.wlodawa.eu/)

**Strona internetowa prowadzonego postępowania [URL]:**

<https://platformazakupowa.pl/pn/wlodawa>

**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 usługa pn.: ***„******Opracowanie dokumentacji technicznej dla zadań: Część 1 - „Przebudowa i budowa dróg na tzw. Osiedlu Wojskowym we Włodawie wraz z infrastrukturą towarzyszącą (dok. tech.)”; Część 2 - „Przebudowa drogi gminnej nr 104315L - ul. Światowida we Włodawie (dok. tech.)”; Część 3 - „Poprawa bezpieczeństwa niechronionych uczestników ruchu drogowego na drodze wojewódzkiej nr 812 we Włodawie na odcinku od km 75+100 do km 75+400 (dok. tech.)”,*** *w zakresie części : ………………………...( należy wpisać numer części, na które składana jest oferta i których dotyczy oświadczenie),* prowadzonego przez **Gminę Miejską Włodawa,** przedkładam:

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

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy)*

**zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4. ppkt. 1) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| ……………………..……. | **Uprawnienia do projektowania****w specjalności drogowej:****Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....………**Czy zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie pierwszej wynikający z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na projektowanie w w/w specjalności w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego*****[ ]  TAK/ [ ]  NIE******(zaznaczyć właściwe)*** | Projektantw specjalności **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 lub na podstawie umowy na podwykonawstwo w ramach zobowiązania podmiotu trzeciego) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

**Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu najpóźniej w dniu podpisania umowy.**

***UWAGA!******Sporządzony dokument należy podpisać zgodnie z wymogami rozdziału 11 SWZ.***