# Załącznik nr 8 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawca oświadcza, że do realizacji zamówienia dysponuje zdolnością zawodową zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ, osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia i legitymują się kwalifikacjami odpowiednimi do stanowiska, jakie zostanie im powierzone.**

**Wykonawca oświadcza, że dysponuje:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Wymagane uprawnienia / kwalifikacje** | **Uprawnienia budowlane**  (numer, zakres) | **Przynależność**  **do właściwej Izby Inżynierów Budownictwa**  (należy podać Izbę  i nr ewidencyjny) | ***PODSTAWA DYSPONOWANIA OSOBĄ***  *(np. umowa zlecenie, umowa o pracę itp.)* |
|  | **kierownik robót sanitarnych** | *uprawnionym* ***w minimum ograniczonym zakresie*** *do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i sieci sanitarnych, - należącym w sposób czynny do Izby Inżynierów Budownictwa* |  |  |  |

*Oświadczam, iż osoba wykazana powyżej (z wyłączeniem geodety) przynależy w sposób czynny do Izby Inżynierów Budownictwa jest ubezpieczona od odpowiedzialności cywilnej za szkody, które mogą wyniknąć w związku z wykonywaniem samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, korzysta w sposób nieograniczony z praw im przysługujących tj. osoba nie została zawieszona, wykreślona itp. (ustawa z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa Dz.U. z 2023 r., poz. 551 j.t.).*

*Oświadczam, że w przypadku wyboru oferty, najpóźniej do momentu przyjęcia protokolarnego obiektu robót budowlanych od Zamawiającego celem rozpoczęcia realizacji faktycznej robót na podstawie zawartej umowy przekażę kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dokumentów stanowiących o uprawnieniach   
i kwalifikacjach osoby jak powyżej (nie dotyczy jeśli Wykonawca przedłożył podczas toczącego się postępowania kopię aktualnych dokumentów).*