**Załącznik nr 7**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

 **W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**(dla wykonawcy, który złożył ofertę najkorzystniejszą)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie p.n.

„**Budowa kanalizacji sanitarnej grawitacyjno-tłocznej w miejscowościach Chorzele, Bagienice, Budki i Opaleniec**”

w imieniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (y) Wykonawcy (ów)** | **Adres (y) Wykonawcy (ów)** |
|  |  |  |

oświadcza(my), że dysponuję(emy) następującymi osobami, które skieruję(emy) do realizacji zamówienia:

(należy wykazać, że wykonawca dysponuje:

* kierownikiem budowy, który posiada uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia – w specjalności instalacyjnej **w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych** **bez ograniczeń** oraz posiada co najmniej 5 lat doświadczenia zawodowego na stanowisku kierownika budowy lub kierownika robót przy kontraktach infrastrukturalnych z zakresu gospodarki wodno-ściekowej,
* **kierownikiem robót branży elektrycznej,** posiadającym:uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności **instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń** orazco najmniej 5 lat doświadczenia zawodowego w kierowaniu robotami w zakresie sieci i instalacji elektrycznych przy kontraktach infrastrukturalnych z zakresu gospodarki wodno-ściekowej,

okres doświadczenia zawodowego należy odnosić do czasu czynnego wykonywania zawodu związanego z posiadanymi uprawnieniami, nie wcześniej niż od daty uzyskania wymaganych uprawnień budowlanych do daty upływu terminu składania ofert w niniejszym postępowaniu.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** Nr i opis uprawnień | **Opis doświadczenia****(okres doświadczenia – w latach)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacje o podstawie dysponowania wykazaną osobą** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

...................................... , dn. ....................................

 Podpisano:

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

 podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy