**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie, Regionalny Zarząd Gospodarki Wodnej w Gliwicach****ul. Sienkiewicza 2; 44-100 Gliwice** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | ***„*****Odpompowanie namułów i uszczelnienie Kanału pod rzeką Mała Panew w Antoniowie na rowie opaskowym Zbiornika Turawa*”*** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **GL.ROZ.2810.35.2022.DT** |

**WYKAZ OSÓB**

Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że dysponuje co najmniej jedną osobą posiadającą uprawnienia budowlane do sprawowania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie obejmujące projektowanie lub kierowanie robotami budowlanymi zgodnie z ustawą z dnia
7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tj. Dz.U. 2020 poz. 1333) i Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury
i Rozwoju z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie przygotowania zawodowego do wykonania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz.U. 2019, poz. 831) w specjalności inżynieryjnej hydrotechnicznej, specjalizacji śródlądowe budowle hydrotechniczne, albo posiadającą inne uprawnienia odpowiadające powyższym, wydane na podstawie przepisów obowiązujących w dniu wydania uprawnień

Działając w imieniu i na rzecz firmy:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i dane adresowe Wykonawcy)

W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu którego przedmiotem zamówienia
jest ***„*Odpompowanie namułów i uszczelnienie Kanału pod rzeką Mała Panew
w Antoniowie na rowie opaskowym Zbiornika Turawa*”***,przedstawiamy poniżejwykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia, w zakresie niezbędnym dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie dysponowania odpowiednim potencjałem kadrowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania osobą1) |
| *1* | *2* | *3* | *5* | *6* |
| 1. |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Wykonawcy

1. *Należy wpisać podstawę dysponowania osobą np.: umowy o pracę, oddanie do dyspozycji przez podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega (wraz z nazwą tego podmiotu).*

**Uwaga:**

*Dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu opisanego w SWZ, Wykonawca może polegać
na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, na osobach zdolnych do wykonania zamówienia oddanych mu
do dyspozycji przez inne podmioty.*

##

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data imię i nazwisko podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*