Załącznik nr 9 do SWZ

................................................................................... ...................................., dnia ....................... 2022 r.

  *(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Składany do postępowania pn. **„****Modernizacja pomieszczeń sanitarnych- dostosowanie łazienek oraz urządzeń higieniczno-sanitarnych dla osób niepełnosprawnych w Zespole Szkół nr 1 w Opatowie"**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe tj.****rodzaj i numer uprawnień budowlanych** | **Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| 1 | …………………………… | **Kierownik budowy** | **Osoba posiadająca uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej posiadająca doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika budowy lub kierownika robót w tym przy realizacji co najmniej ………… inwestycji związanych z przebudową lub rozbudową lub modernizacją lub remontem pomieszczeń.****Doświadczenie zostało nabyte na następujących inwestycjach:**1. **Nazwa inwestycji:………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………..****Data zakończenia inwestycji:……………………………………………………………………..****Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………………**1. **Nazwa inwestycji:………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………..****Data zakończenia inwestycji:……………………………………………………………………..****Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………………**1. **Nazwa inwestycji:………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………..****Data zakończenia inwestycji:……………………………………………………………………..** **Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………………****Nr uprawnień ……………………..** | **Własne / oddane do dyspozycji\*** |
| 2 | ……………………………… | **Kierownik robót** | **Osoba posiadająca uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w**  **specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych.****Nr uprawnień ……………………..** |  |

**Uwaga!** oświadczam(my), **że osoba wskazana**, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SWZ i może sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym.

\* niepotrzebne skreślić ( jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)