Załącznik nr 7 do SIWZ

……………………………………

 (pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB - POTWIERDZENIE ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ**

Wykaz ten powinien potwierdzać spełnianie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 6.2.2. SIWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.**  | **imię i nazwisko osoby**  | **zakres wykonywanych** **czynności/stanowisko**  | **zakres uprawnień/ nr uprawnień**  | **ilość lat** **doświadczenia zawodowego**  | **Nazwa i zakres zrealizowanego projektu** **budowlanego/wykonawczego budowy, przebudowy, rozbudowy, modernizacji lub remontu oczyszczalni ścieków** | **podstawa dysponowania**  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 8  |
| 1  |     | projektant branży sanitarnej bez ograniczeń |  |  |  | *niepotrzebne skreślić\****potencjał własny/** **potencjał** **podmiotu trzeciego** (wskazać nazwę podmiotu trzeciego)  ………………...……………. |
| 2 |  | projektant branży konstrukcyjno- budowalnej bez ograniczeń |  |  |  | *niepotrzebne skreślić\** ***potencjał własny/*** ***potencjał*** ***podmiotu trzeciego****(wskazać nazwę podmiotu trzeciego)* *………………...…………….* |
| 3 |  | projektant branży elektrycznej bez ograniczeń |  |  |  | *niepotrzebne skreślić\** ***potencjał własny/*** ***potencjał*** ***podmiotu trzeciego****(wskazać nazwę podmiotu trzeciego)* *………………...…………….* |
| 4 |  | projektant branży architektonicznej bez ograniczeń |  |  |  | *niepotrzebne skreślić\** ***potencjał własny/*** ***potencjał*** ***podmiotu trzeciego****(wskazać nazwę podmiotu trzeciego)* *………………...…………….* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.**  | **imię i nazwisko osoby**  | **zakres wykonywanych** **czynności/stanowisko**  | **zakres uprawnień/ nr uprawnień**  | **ilość lat** **doświadczenia zawodowego**  | **Nazwa i zakres kierowanego lub nadzorowanego zadania** **polegającego na budowie, przebudowie, rozbudowie, modernizacji lub remoncie oczyszczalni ścieków**  | **podstawa dysponowania**  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  |
| 1  |     | kierownik budowy branży sanitarnej bez ograniczeń  |  |  |  | *niepotrzebne skreślić\****potencjał własny/** **potencjał podmiotu trzeciego** (wskazać nazwę podmiotu trzeciego)  ………………...…………….  |
| 2  |   | kierownik robót specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń  |  |  |  | *niepotrzebne skreślić\****potencjał własny/** **potencjał podmiotu trzeciego** (wskazać nazwę podmiotu trzeciego)  ………………...……………. |
| 3  |   | kierownik robót branży elektrycznej bez ograniczeń  |  |  |  | *niepotrzebne skreślić\****potencjał własny/** **potencjał podmiotu trzeciego** (wskazać nazwę podmiotu trzeciego)  ………………...……………. |

 ……………………………………….……………………………

 (podpis i pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

…………………………………

 (miejscowość, data)