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)