**Załącznik nr 9 do SIWZ**

ZAMAWIAJĄCY:

**Przedsiębiorstwo „Nogat” Sp. z o.o.**

**Kałdowo Wieś, 82-200 Malbork**

WYKONAWCA/WYKONAWCY:

…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób**

 **skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Rozbudowa i przebudowa przepompowni ścieków „PARKOWA” w Malborku**

**– Wykonanie kolektora ∅ 1000 od K1 do K4”**

***(sygn. postępowania: DS/ 2 /2020)***

prowadzonego przez **Przedsiębiorstwo „Nogat” Sp. z o.o.**, oświadczam, co następuje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełniona funkcja,** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe: numer i rodzaj uprawnień** | **Opis doświadczenia****potwierdzającego wymogi** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą wskazana w wykazie\*** |
| **1** | **Kierownik budowy** |  |  |  | dysponowanie samodzielne / osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot *\**………………………………*\*\** |
| **2** | **Kierownik robót konstrukcyjno-budowlanych** |  |  |  | dysponowanie samodzielne / osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot *\**………………………………*\*\** |
| **3** | **Kierownik robót sanitarnych** |  |  |  | dysponowanie samodzielne / osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot *\**………………………………*\*\** |
| **4** | **Kierownik robót elektrycznych** |  |  |  | dysponowanie samodzielne / osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot *\**………………………………*\*\** |

*\* - niepotrzebne skreślić*

*\*\* - należy podać nazwę podmiotu jeżeli osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot, przy czym Wykonawca winien przedstawić w ofercie dowód, że realizując zamówienie, będzie dysponował osobami skierowanymi do realizacji zamówienia. Za dowód Zamawiający uznaje w szczególności pisemne zobowiązanie takiego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

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

*miejscowość i data*

 ……………………………………………………………………………

*(podpis - imię i nazwisko osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*