**Załącznik Nr 4**

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

*pieczęć Wykonawcy*

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

**dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu cywilnego na „Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej w Krzęcinie” ZWiK/DI/ZP-2/2023**

Składając ofertę oświadczamy, że dysponuję/my osobami zdolnymi do realizacji zamówienia, tj.:

* + - * osobą przeznaczoną na funkcję **kierownika budowy** posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami w zakresie niezbędnym do realizacji zamówienia **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń wodociągowych i kanalizacyjnych**, a także posiadającą co najmniej pięcioletnie doświadczenie zawodowe liczone od dnia uzyskania uprawnień, w tym co najmniej pięć lat doświadczenia w pełnieniu samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie na stanowisku kierownika budowy lub kierownika robót, oraz doświadczenie w kierowaniu robotami przy realizacji **co najmniej dwóch robót w zakresie budowy/przebudowy/remontu sieci wodociągowych lub kanalizacyjnych** w zakresie odpowiadającym posiadanym uprawnieniom.
      * osobą przeznaczoną na funkcję **kierownika robót** posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami w zakresie niezbędnym do realizacji zamówienia **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń wodociągowych i kanalizacyjnych**, a także posiadającą co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe liczone od dnia uzyskania uprawnień, w tym co najmniej dwa lata doświadczenia w pełnieniu samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie na stanowisku kierownika budowy lub kierownika robót, oraz doświadczenie w kierowaniu robotami przy realizacji **co najmniej dwóch robót w zakresie budowy/przebudowy/remontu sieci wodociągowych lub kanalizacyjnych** w zakresie odpowiadającym posiadanym uprawnieniom,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności lub funkcja-**  **kwalifikacje zawodowe (np. nr uprawnień)** | **Wykształcenie i okres praktyki zawodowej** | Doświadczenie\*  **(opis robót w zakresie potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

\* doświadczenie - liczba lat doświadczenia liczona będzie jako suma nienakładających się okresów pracy na danym stanowisku.

Należy wymienić wykonane roboty w zakresie dotyczącym spełniania warunków udziału w postępowaniu w okresie od (rok-miesiąc-dzień) do (rok-miesiąc-dzień).

........................................................................... *podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*w imieniu Wykonawcy*