Załącznik nr 9 do SWZ

***UWAGA:***

***Niniejszy wykaz składa Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego dokonane na podstawie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia otrzymania wezwania.***

***WZÓR***

**WYKAZ OSÓB** skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego: na **roboty budowlane w zakresie:** **Remont pomieszczeń w budynku nr 1 w kompleksie wojskowym w m. Wólka Gościeradowska – etap I. Nr sprawy ZP/TP/27/2025** w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ  I NAZWISKO** | Uprawnienia budowlane do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie oraz przynależnością do właściwej izby samorządu zawodowego w zakresie kierowania robotami  o specjalności:…………………………………………. | | | **ZAKRES CZYNNOŚCI**  **do wykonania w ramach realizacji zamówienia** | **PODSTAWA DYSPONOWANIA OSOBĄ** |
| **Uprawnienia budowlane  w specjalności** | **Numer** | **Data wydania** |  |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |

DOKUMENT WINIEN BYĆ ZŁOŻONY W FORMIE ELEKTRONICZNEJ OPATRZONY KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB W POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ ELEKTRONICZNYM PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY.