**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

*ZAMAWIAJĄCY*

**Gmina Mochowo ul. Sierpecka 2 09-214 Mochowo Tel: (+48 24) 276 33 33 Fax: (+48 23) 276 33 33 w. 221 NIP: 7761615078 REGON: 611015773**

Nazwa (Firma) Wykonawcy: ……………………………………………………………….………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………….

Adres siedziby Wykonawcy: ………………………………………………………….……………… …………………………………………………………………………………………………………………………

Osoba reprezentująca Wykonawcę: …………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**WYKAZ OSÓB**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego dostawy i montażu wraz   
z zaprojektowaniem i uruchomieniem instalacji objętych przedsięwzięciem pn.: „Ograniczenie zanieczyszczenia powietrza poprzez wymianę urządzeń grzewczych, termomodernizację oraz montaż paneli fotowoltaicznych na terenie Gminy Mochowo”, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. VI ust. 1 pkt 2) lit. c) SIWZ, w zakresie zdolności zawodowej tj. dysponuję wymaganymi przez Zamawiającego osobami, skierowanymi do realizacji zamówienia, będącego przedmiotem przetargu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji przedmiotowego zamówienia** | **Informacje dot. wymaganych**  **kwalifikacji zawodowych, uprawnień,**  **doświadczenia i wykształcenia** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| 1 |  | Projektant branży elektrycznej |  |  |
| 2 |  | Projektant branży sanitarnej |  |  |
| 1 |  | Kierownik robót branży sanitarnej |  |  |
| 2 |  | Kierownik robót branży elektrycznej |  |  |

Wykonawca powinien podać szczegółowe informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł jednoznacznie ocenić spełnienie warunku tj. skierowanie do realizacji przedmiotowego zamówienia osób, posiadających uprawnienia i doświadczenie w zakresie odpowiadającym wymaganiom i warunkom SIWZ.

Oświadczam, że ww. osoby posiadają wymagane uprawnienia i należą do właściwej izby samorządu zawodowego.

*Miejscowość ............................... dnia ...............2020 roku.*

*.......................................................................................*

*( pieczęć i podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*