**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

**Znak sprawy: PZ.271.35.2019**

*ZAMAWIAJĄCY –*  **Miasto i Gmina Drobin**

**ul. Marszałka Piłsudskiego 12, 09 - 210 Drobin**

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 na dostawę i montaż wraz z zaprojektowaniem i uruchomieniem 4 instalacji kotłów na biomasę, 1 instalacji kotła na zgazowanie drewna i 12 instalacji kotłów na gaz płynny w budynkach prywatnych w ramach Projektu pn. „Redukcja emisji zanieczyszczeń powietrza poprzez wymianę urządzeń grzewczych na terenie Miasta i Gminy Drobin”, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. 5. 1 pkt. 2) ppkt. c) ppkt. ii 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.****kwalifikacji zawodowych, uprawnień,****doświadczenia i wykształcenia,****w tym opis doświadczenia kierownika budowy, pozwalający na ocenę spełniania kryterium oceny ofert zgodnie z rozdz. 13.3 SIWZ** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| 1 |  | Projektant branży sanitarnej(w zakresie części ……) |  |  |
| 2 |  | Kierownik budowy (kierownik robót branży sanitarnej)(w zakresie części ……) |  |  |
| 3 |  | Projektant branży sanitarnej(w zakresie części ……) |  |  |
| 4 |  | Kierownik budowy (kierownik robót branży sanitarnej)(w zakresie części ……) |  |  |

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 ...............2019 roku.*

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

*( pieczęć i podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*