**WYKAZ OSÓB**

W związku ze złożeniem oferty / ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Poprawa bezpieczeństwa na przejściach dla pieszych w ciągu
dróg wojewódzkich Województwa Małopolskiego – z podziałem na części***

Wykonawca / Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

*(należy podać dane identyfikacyjne (nazwę i adres siedziby) Wykonawcy / Wykonawców)*

…………………………………………………………………………………………….…………….....….…...................................................................................................................

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w cz. II pkt 3.1.4.2. SWZ przedstawia się następujące osoby, które będą brały udział
w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko****osoby** | **Zakres czynności wykonywanychw ramach realizacji zamówienia,na które składana jest oferta (stanowisko, na którewskazywana jest osoba)** | **Informacje na temat niezbędnych do wykonania zamówieniakwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia osoby***(należy podać wszystkie informacje niezbędne do oceny spełniania warunku, o którym mowa w cz. II pkt 3.1.4.2. SWZ)* | **Podstawa****dysponowania osobą**  |
| **Informacje na temat** **KWALIFIKACJI, WYKSZTAŁCENIA i UPRAWNIEŃ***(należy podać informacje dotyczące posiadanych przez daną osobę uprawnień**(rodzaj i przedmiot) wymaganych zgodnie z warunkiem określonym w cz. II pkt 3.1.4.2. SWZ)* | **Wykonawca****dysponuje osobą bezpośrednio 1** | **Wykonawca****dysponuje osobą****w trybie zasobów udostępnionych przez podmiot trzeci***(należy wskazać ten podmiot)* |
| 1 |  | KIEROWNIK ROBÓT |  |  |  |
| 2 |  | 1–sza OSOBA Z UPRAWNIENIAMI SEP W ZAKRESIE DOZORU I EKSPLOATACJI  |  |  |  |
| 3 |  | 2–sza OSOBA Z UPRAWNIENIAMI SEP W ZAKRESIE DOZORU I EKSPLOATACJI |  |  |  |

*Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):*

*1 - jeżeli dotyczy, to należy zaznaczyć „TAK” w tej kolumnie*

*Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione
do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców*