**WYKAZ OSÓB**

Nazwa i adres Wykonawcy: ............................................................................................................................................................................................................

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Rozbudowa DW 957 Krowiarki – Nowy Targ Zadanie 1*** Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w cz. II pkt 3.1.3.2. SIWZ przedstawia następujące osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **osoby** | **Zakres czynności**  **wykonywanych w ramach realizacji zamówienia,**  **na które składana**  **jest oferta**  **(stanowisko, na które wskazywana jest osoba)** | **Informacje na temat niezbędnych do wykonania zamówienia kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia osoby**  *(należy podać wszystkie informacje niezbędne do oceny spełniania warunku,  o którym mowa w cz. II pkt 3.1.3.2. SIWZ)* | | **Podstawa**  **dysponowania osobą** | |
| **Informacje na temat**  **KWALIFIKACJI, WYKSZTAŁCENIA**  **i UPRAWNIEŃ**  *(należy podać informacje dotyczące posiadanych uprawnień (rodzaj i przedmiot)*  *wymaganych zgodnie z warunkiem określonym w cz. II pkt 3.1.3.2. SIWZ)* | **Informacje na temat**  **DOŚWIADCZENIA OSOBY**  *(należy podać informacje dotyczące posiadanego doświadczenia osoby wymaganego zgodnie z warunkiem określonym*  *w cz. II pkt 3.1.3.2. SIWZ - należy podać m.in.:*   * *nazwę i przedmiot zadania (w tym rodzaj / typ / przedmiot robót, wraz z klasą drogi / długością całkowitą obiektu mostowego, których dotyczyły czynności wykonywane przez osobę) – w zakresie w jakim jest to wymagane,* * *pełnioną przez osobę funkcję,* * *okres realizacji zadania, w tym termin jego zakończenia oraz okres pełnienia funkcji przez osobę i termin zakończenia prac wykonywanych przez daną osobę w ramach zadania* | **Wykonawca**  **dysponuje osobą bezpośrednio 1** | **Wykonawca**  **dysponuje osobą na podstawie art. 22a PZP**  *(należy podać nazwę i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasób)* |
| 1 |  | KIEROWNIK BUDOWY |  |  |  |  |
| 2 |  | KIEROWNIK ROBÓT MOSTOWYCH |  |  |  |  |

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

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

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

*(miejscowość / data)*

*Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione*