**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 zamówieniakwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia osoby***(należy podać wszystkie informacje niezbędne do oceny spełniania warunku, o którym mowa w cz. II pkt 3.1.3.2. SIWZ)* | **Podstawa****dysponowania osobą**  |
| **Informacje na temat****KWALIFIKACJI, WYKSZTAŁCENIA****i UPRAWNIEŃ***(należy podać informacje dotyczące posiadanych uprawnień (rodzaj i przedmiot)**wymaganych zgodniez warunkiem określonymw cz. II pkt 3.1.3.2. SIWZ)* | **Informacje na temat****DOŚWIADCZENIA OSOBY***(należy podać informacje dotyczące posiadanego doświadczeniaosoby 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*