**WYKAZ OSÓB**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Monitoring osuwisk w ciągu DW 975***

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**  **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 3.1.4.2. SWZ)* | | **Podstawa**  **dysponowania osobą** | |
| **Informacje na temat**  **KWALIFIKACJI, WYKSZTAŁCENIA**  **i UPRAWNIEŃ OSOBY**  *(należy podać informacje dotyczące posiadanych uprawnień / kwalifikacji (rodzaj i przedmiot / kategoria) – wymaganych zgodnie z warunkiem określonym w cz. II pkt 3.1.4.2. SIWZ)* | **Informacje na temat DOŚWIADCZENIA OSOBY**  *(należy podać informacje dotyczące posiadanego doświadczenia wymaganego zgodnie z warunkiem określonym w cz. II pkt 3.1.4.2. SWZ – należy podać m.in.: nazwę i przedmiot zadania,  pełnioną przez osobę funkcję / stanowisko, rodzaj i przedmiot wykonanych przez osobę prac czynności, rodzaj, przedmiot i zakres usług (wraz z określeniem rodzaju i lokalizacji osuwiska objętego monitoringiem oraz typu i zakresu prac wykonanych w ramach monitoringu osuwiska), których dotyczyły wykonywane  przez osobę w ramach zadania czynności, okres realizacji zadania, w tym termin jego zakończenia  oraz termin zrealizowania przez osobę wskazanych w ramach jego doświadczenia czynności,  zleceniodawcę / odbiorcę usługi / inwestora – w zakresie w jakim jest to wymagane)* | **Wykonawca**  **dysponuje osobą bezpośrednio 1** | **Wykonawca**  **dysponuje osobą**  **w trybie zasobów udostępnionych przez podmiot trzeci**  *(należy wskazać*  *ten podmiot)* |
| 1 |  | GEOLOG |  |  |  |  |

*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*