

Wykonawca: \_\_\_\_\_  
(czytelna nazwa i adres wykonawcy/wykonawców)

### WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Informacje należy przedstawić zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu dotyczącym zdolności technicznej lub zawodowej, w zakresie osób, opisanym w pkt 10.3.3.2) SIWZ

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie	Informacja o dysponowaniu tymi osobami (wpisać "dysponuje" lub „będzie dysponował”)	Podstawa do dysponowania osobą	Wykonawca/Podmiot udostępniający osobę
1	2	3	4	5	6	7
		Kierownik budowy/ Kierownik robót drogowych*	<p><b>Uprawnienia budowlane:</b>            Nr uprawnień: .....            Data uzyskania (dzień/ miesiąc/rok): .....            Zakres uprawnień: .....            .....            Specjalność:            .....            .....            .....</p> <p><b>Opis doświadczenia zawodowego :</b>            .....            .....</p>			

\* wg wyboru Wykonawcy, zgodnie z warunkiem udziału – Zamawiający dopuszcza łączenie funkcji kierownika budowy i kierownika robót drogowych do pełnienia przez 1 osobę.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy/wykonawców)

W wykazie, wykonawca winien przedstawić informacje, które pozwolą Zamawiającemu jednoznacznie potwierdzić spełnianie warunku opisanego w pkt. 10.3.3.2) SIWZ.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykaz podpisuje pełnomocnik do reprezentowania wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Druk do powielenia w zależności od potrzeb.

Wykonawca: \_\_\_\_\_  
(czytelna nazwa i adres wykonawcy/wykonawców)

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie	Informacja o dysponowaniu tymi osobami (wpisać "dysponuje" lub „będzie dysponował”)	Podstawa do dysponowania osobą	Wykonawca/Podmiot udostępniający osobę
1	2	3	4	5	6	7
		Kierownik robót instalacyjnych wod-kan	<p><b>Uprawnienia budowlane:</b>            Nr uprawnień: .....            Data uzyskania (dzień/ miesiąc/rok): .....            Zakres uprawnień: .....            .....  <b>Specjalność:</b>            .....            .....            .....</p> <p><b>Opis doświadczenia zawodowego:</b>            .....            .....</p>			

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy/wykonawców)

W wykazie, wykonawca winien przedstawić informacje, które pozwolą Zamawiającemu jednoznacznie potwierdzić spełnianie warunku opisanego w pkt. 10.3.3.2) SIWZ.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykaz podpisuje pełnomocnik do reprezentowania wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Druk do powielenia w zależności od potrzeb.