……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

………………………………………………………………

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**WYKAZ OSÓB**

**potwierdzających spełnianie warunku określonego w rozdziale IV. Zapytania ofertowego**

Nazwa zadania pn.: **Przebudowa chodnika w ciągu drogi powiatowej nr 3240D ul. Kłodzka w Polanicy Zdrój”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię  i Nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Uprawnienia**  **(rr i zakres)** | **Podstawa  do dysponowania**  **osobą**  **(bezpośrednia lub pośrednia:**  **umowa o pracę,**  **umowa zlecenia, umowa o dzieło)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć:**

* **uzupełniony załącznik do „Wykazu osób” wykazujący, że osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada wymagane doświadczenie**
* **oświadczenie, że osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada wymagane uprawnienia, o których mowa w rozdziale VI. pkt.3.**

…………………………………., dnia ……………2017 r.

……………………………………………………………………

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 1 do „WYKAZ OSÓB”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Funkcja** | **Imię i Nazwisko** | **Posiadane doświadczenie zawodowe osoby wymienionej w załączniku nr 6** |
| **Kierownik**  **budowy** |  | **(Nazwa zadania, funkcja w zadaniu)** |

…………………………………., dnia ……………2017 r.

……………………………………………………………………

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

# **Oświadczenie O POSIADANIU, PRZEZ OSOBY UCZESTNICZĄCE W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA,**

# **WYMAGANYCH UPRAWNIEŃ**

Oświadczam/-y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wskazane w **załączniku nr 6** (WYKAZIE OSÓB), posiadają wymagane w przedmiotowym postępowaniu uprawnienia, o których mowa w rozdziale **VI. pkt.3 zaproszenia do składania ofert,** niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

…………………………………., dnia ……………2017 r.

……………………………………………………………………

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*