

.....  
.....  
.....  
(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**  
**potwierdzających spełnianie warunku określonego w rozdziale VI. 3. 1) lit. b) SIWZ**

Nazwa zadania pn.: „Przebudowa drogi powiatowej nr 3235D Bystrzyca Kłodzka - Długopole - Zdrój na długości 1,685 km”

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI W ZAMÓWIENIU	UPRAWNIENIA				DOŚWIADCZENIE		PODSTAWA DO DYSPONOWA- NIA OSOBA <i>(bezpośrednia lub pośrednia: umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło)</i>
			NR DECYZJI I DATA WYDA- NIA	ORGAN WYDAJĄCY	ZAKRES UPRAWNIENI	NUMER CZŁON- KOWSKI IZBY INŻYNIERÓW ORAZ OKRĘG	NAZWA ZADANIA	TERMIN REALIZA- CJI, WARTOŚĆ ZADANIA I PEŁNIONA FUNKCJA	
1									
2									
3									

**UWAGA:** W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów Zamawiający żąda dołączenia do oferty w szczególności pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. **Przez pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego rozumie się oryginał zobowiązania lub kserokopię zobowiązania poświadczoną, za zgodność z oryginałem przez ten podmiot.**

....., dnia .....

.....  
*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy*