

.....
.....
.....
(NAZWA I ADRES WYKONAWCY)

Zamawiający:
Zarząd Dróg Powiatowych w Kłodzku
ul. Wyspiańskiego 2k
57-300 Kłodzko

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA
potwierdzających spełnianie warunku określonego w rozdziale II pkt 5.2.2) SWZ

Nazwa zadania: „**REMONT DROGI POWIATOWEJ NR 3235D DŁUGOPOLE-ZDRÓJ - DŁUGOPOLE GÓRNE**”

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	BRANŻA	UPRAWNIENIA				DOŚWIADCZENIE		PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBA
			NR DECYZJI I DATA WYDANIA	ORGAN WYDAJĄCY	ZAKRES UPRAWNIENI	NUMER CZŁONKOWSKI IZBY INŻYNIERÓW ORAZ OKRĘG	NAZWA ZADANIA	TERMIN REALIZACJI, WARTOŚĆ ZADANIA I PEŁNIONA FUNKCJA	
1 kierownik budowy (branża drogowa)								

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*