**ZP.272.2.2023 *Załącznik nr7b do SWZ***

**WYKAZ OSÓB**

W związku z udziałem w postępowaniu pn. **„Utworzenie strefy zieleni i cienia przed budynkiem Przychodni Lekarskiej w Krapkowicach   
przy ul. Szkolnej 7”**jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ przedstawiam następujące osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** | | | |
| **KIEROWNIK BUDOWY** | | | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| **Imię i nazwisko:**  ……………………………………………………. | | wykształcenie wyższe | …………………………………………………………..  (zasób własny/zasób innego podmiotu) |
| uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej |
| **Lp.** | **Doświadczenie** | | |
| **1.** | 1. **Posiada doświadczenie w kierowaniu jako kierownik budowy, w okresie ostatnich 5 lat liczonym wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, robotami budowlanymi co najmniej jednej inwestycji polegającej na budowie, przebudowie, rozbudowie parku/terenu rekreacyjnego/placu zabaw o łącznej wartości 100.000,00 zł brutto.**   **1.1 INWESTYCJA 1:**  **1) Nazwa**:……………………………………  **2) Podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane:** ………………………………… (nazwa i adres podmiotu)  **3) Rodzaj robót budowlanych: …………………………..** (budowa/przebudowa/rozbudowa)  **4) Rodzaj obiektu:** …………………………………………(park/teren rekreacyjny/plac zabaw)  **5) Wartość zamówienia:** ………………………………………… zł brutto  **6) Okres pełnienia funkcji:** ………………………………………… (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr) | | |

*(****Należy opatrzyć elektronicznym podpisem*** *kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lud podpisem osobistym osoby lub osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań cywilno-prawnych* ***w imieniu Wykonawcy****)*