**WYKAZ OSÓB**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** |  |
| pełna nazwa/firma adresNIP/PESEL, KRS/CEiDG (w zależności od podmiotu) |  |

|  |
| --- |
| Przedmiot zamówienia/zamówienie publiczne pn.: |
| Przebudowa dróg, ciągów pieszych i parkingów na terenie Zespołu szpitalno-parkowego w Krakowie-Kobierzynie |

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Sekcji VII pkt 4.2 SWZ i Sekcji VIII pkt 2.3.2 SWZ przedstawia się następujące osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

**Jedna osoba na stanowisku Kierownika budowy, która posiada:**

**- odpowiednie względem przedmiotu zamówienia uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności drogowej (lub uprawnienia równoważne),**

**- doświadczenie polegające na sprawowaniu funkcji Kierownika budowy przy realizacji co najmniej dwóch zakończonych robót budowlanych obejmujących budowę lub rozbudowę lub odbudowę lub przebudowę lub remont dróg wraz z chodnikami.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko****osoby** | **Zakres czynności****wykonywanychw ramach realizacji zamówienia,****na które składana****jest oferta****(stanowisko,** **na które wskazywana jest osoba)** | **Informacje na temat niezbędnych do wykonania zamówieniakwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia osoby**(należy podać wszystkie informacje niezbędne do oceny spełniania warunku, o którym mowa w Sekcji VII pkt 4.2 SWZ i Sekcji VIII pkt 2.3.2 SWZ) | **Podstawa****dysponowania osobą**  |
| **Informacje na temat****KWALIFIKACJI, WYKSZTAŁCENIA****i UPRAWNIEŃ OSOBY**(należy podać informacje dotyczące posiadanych uprawnień budowlanych (rodzaj i przedmiot) wymaganych zgodnie z warunkiem określonym w Sekcji VII pkt 4.2 SWZ i Sekcji VIII pkt 2.3.2 SWZ) | **Informacje na temat DOŚWIADCZENIA OSOBY**(należy podać informacje dotyczące posiadanego doświadczenia wymaganego zgodnie z warunkiem określonym w Sekcji VII pkt 4.2 SWZ i Sekcji VIII pkt 2.3.2 SWZ - należy podać m.in.: nazwę i przedmiot zadania, rodzaj / typ / przedmiot robót / prac wykonanych przez osobę / prace wykonane przez osobę – w zakresie w jakim jest to wymagane, pełnioną przez osobę w ramach realizacji zadania funkcję, okres realizacji zadania, w tym termin jego zakończenia i termin zakończenia prac / czynności wykonywanych przez daną osobę w ramach zadania, zleceniodawcę / inwestora – w zakresie w jakim jest to wymagane) | **Wykonawca****dysponuje osobą bezpośrednio (\*)** | **Wykonawca****dysponuje osobą****w trybie zasobów udostępnionych przez podmiot trzeci**(należy wskazaćten podmiot) |
| 1 |  | KIEROWNIK BUDOWY |  |  |  |  |
|  |

(\*) Jeżeli dotyczy, to należy zaznaczyć „TAK” w tej kolumnie

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Niniejszy dokument powinien być podpisany podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.**