**WYKAZ OSÓB**

**Nazwa Wykonawcy......................................................................................................................**

**Adres Wykonawcy …………………………………………………………………………………...…**

**Dotyczy postępowania pn.:**

**„****Modernizacja dróg dojazdowych i parkingów przy Szpitalu**

**Rejonowym w Raciborzu”**

**Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.**  | **Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, spełniających wymagania pkt. 5. 4b) SWZ oraz wymagane doświadczenie, wykształcenie** | **Zakres czynności wykonywanych w zamówieniu** | **Dostępność** **(należy wpisać podstawę do dysponowania osobą, tzn. pracownik wykonawcy, podwykonawcy, innej firmy – zasada dysponowania)** |
| 1. |  |  | **Kierownik Budowy** |  |
| 2. |  |  | **Geodeta** |  |

**Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia posiadają odpowiednie wykształcenie oraz kwalifikacje wymagane w postawionym warunku w pkt. 5.4b) SWZ i mogą sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym.**

**\*niepotrzebne skreślić**

Podpisano :

..............................................

/upełnomocniony przedstawiciel/

 ................................................

miejscowość

data …………………………….