Załącznik nr 1a do formularza ofertowego

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

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**DO PUNKTACJI W KRYTERIACH OCENY OFERT**

Składany na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Przebudowa drogi powiatowej nr 1239K w km od 4+100 do km 6+953 (obiekt mostowy w km 6+925) w miejscowości Jaksice, Kamieńczyce i Komorów, Powiat Miechowski.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe tj.**  **rodzaj i numer uprawnień budowlanych**  **Doświadczenie przy realizacji zadań** | **Podstawa dysponowania**1)  **Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| 1 |  | **Kierownik budowy** | **Uprawnienia budowlane** do kierowania robotami budowlanymi **w specjalności drogowej** lub równoważne, **posiadający doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika budowy, kierownika robót** przyinwestycjach związanych z budową, rozbudową, przebudową, odbudową, remontem (poza remontem cząstkowym) dróg publicznych o nawierzchni z betonu asfaltowego ,klasy co najmniej L lub odpowiadającej tej klasie.  **Nr uprawnień ……………………..**  **Doświadczenie zostało nabyte na następujących inwestycjach:**   1. **………………………………………….. (klasa dr. nazwa, lokalizacja inwestycji,)**   **…………………………………………………………(okres realizacji)**  **………………………………………………………….(zleceniodawca, Inwestor)**   1. **………………………………………….. (klasa dr. nazwa, lokalizacja inwestycji,)**   **…………………………………………………………(okres realizacji)**  **………………………………………………………….(zleceniodawca, Inwestor)**   1. **………………………………………….. (klasa dr. nazwa, lokalizacja inwestycji,)**   **…………………………………………………………(okres realizacji)**  **………………………………………………………….(zleceniodawca, Inwestor)**   1. **………………………………………….. (klasa dr. nazwa, lokalizacja inwestycji,)**   **…………………………………………………………(okres realizacji)**  **………………………………………………………….(zleceniodawca, Inwestor)** | **Własne / oddane do dyspozycji** \* |

**Uwaga!** oświadczam(my), **że osoba wskazana**, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SWZ i może sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym.

\* niepotrzebne skreślić ( jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

Gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia, oddanych do dyspozycji przez inny podmiot, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

1) Wykonawca który polega na zasobach innych podmiotów składa wraz z ofertą oświadczenia podmiotów o udostępnieniu zasobów – zał. 1b

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym lub podpisem zaufanym lub osobistym*