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

*(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz osób, które Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia pn.:„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania pn.: „Budowa przejścia podziemnego pod linią kolejową nr 401 w Świnoujściu- Łunowie wraz z ciągiem pieszo-rowerowym”**

Do wykonywania zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie**  **(odpowiednio do warunku dla każdej z osób)**  Nazwa, adres obiektu, nazwa, dane kontaktowe inwestora,  Przedmiot i zakres wykonanych usług, wartość usług | **Dysponowanie osobą oraz rodzaj zatrudnienia** (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy) |
| 1. | **Kierownik zespołu Inżyniera Kontraktu**  ....................................  *(imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)*  Numer uprawnień:  ……………………. |  | **□** dysponowanie  bezpośrednie  **□** dysponowanie  pośrednie  …………. |
| 2. | **Inspektor nadzoru robót inżynieryjnych mostowych**  ....................................  *(imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)*  Numer uprawnień:  ……………………. |  | **□** dysponowanie  bezpośrednie  **□** dysponowanie  pośrednie  …………. |
| 3. | **Inspektor nadzoru robót sanitarnych**  ....................................  *(imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)*  Numer uprawnień:  ……………………. |  | **□** dysponowanie  bezpośrednie  **□** dysponowanie  pośrednie  …………. |
| 4. | **inspektor nadzoru robót elektrycznych**  ....................................  *(imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)*  Numer uprawnień:  ……………………. |  | **□** dysponowanie  bezpośrednie  **□** dysponowanie  pośrednie  …………. |
| 5. | **inspektor nadzoru robót drogowych**  ....................................  *(imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)*  Numer uprawnień:  ……………………. |  | **□** dysponowanie  bezpośrednie  **□** dysponowanie  pośrednie  …………. |
| 6. | **kosztorysant - inspektor ds. rozliczeń oraz roszczeń finansowych posiadającym**  ....................................  *(imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)*  Numer uprawnień:  ……………………. |  | **□** dysponowanie  bezpośrednie  **□** dysponowanie  pośrednie  …………. |

\*Należy podać nr, datę nadania oraz rodzaj i zakres posiadanych uprawnień budowlanych w brzmieniu zgodnym z decyzją o nadaniu

Oświadczam, że osoby wskazane w tabeli posiadają wymagane w postępowaniu uprawnienia w zakresie wskazanych powyżej specjalności, w zakresie wynikającym z warunków określonych w SWZ.

........................., dn. ............................ ....................................................................

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*)

*Uwaga: wykaz zobowiązany będzie złożyć wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, lub wykonawcy, których Zamawiający wezwie do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie zachodzą wobec nich podstawy wykluczenia, w przypadkach, o których mowa w art. 274 ust. 2 ustawy Pzp*

*Oświadczenie należy podpisać elektronicznie: kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*