Załącznik Nr 4 do SWZ

Dane Wykonawcy

**Wykaz osób**

***(złożyć na wezwanie)***

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia
i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**„Budowa i modernizacja dróg gminnych na terenie Gminy Kunice kolejny etap”**

w ramachProgramu Rządowego Fundusz Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych

system „zaprojektuj i wybuduj”

Nr postępowania ZP.271.5.2024

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwisko i Imię | Zakres planowanych do wykonywania czynności przy realizacji zamówienia | Informacje o posiadanych kwalifikacjach zawodowych, uprawnień, doświadczeniu i wykształceniu *z uwzględnieniem zapisów rozdziału VII SWZ* (*nr i zakres uprawnień kierownika budowy* *specjalność w zakresie drogowej bez ograniczeń.)* | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
| 1 |  |  |  |  |

**Oświadczam**, że Wykonawca /kadra kierownicza Wykonawcy/osoby po stronie Wykonawcy, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane wykształcenie, kwalifikacje
i doświadczenie zawodowe określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Uwaga:**

**Składana dokumentacja musi być opatrzony przez osobę, osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/ami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli imieniu Wykonawcy*