***ZAŁĄCZNIK NR 4*** do SIWZ

(nazwa i adres Wykonawcy)

pieczęć firmowa

Znak postepowania: **ZP/PN/5/2015/DI**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie o nazwie: **ROBOTY BUDOWLANE pn. „Przebudowa nawierzchni szutrowej przy zachodnim skrzydle budynku Wrocławskiego Centrum Kongresowego i budowa niskiego murka oporowego skarpy przy Pergoli we Wrocławiu”***,* prowadzonym pod numerem sprawy: **ZP/PN/5/2015/DI.**

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA,

w szczególności odpowiedzialnych za kierowani robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia | Kwalifikacje zawodowe, Doświadczenie i Wykształcenie  Uprawnienia | Informacje o podstawie dysponowania tymi osobami\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **co najmniej jedną osobą *która pełnić będzie funkcję kierownika budowy, posiadająca uprawnienia w specjalności konstrukcyjno-budowlanej*** | | | | |
|  |  |  |  | ***Własne / oddane do dyspozycji\****    ***przez* …………………………………………………………….** |
|  | | | | |
|  |  |  |  | ***Własne / oddane do dyspozycji\****    ***przez* …………………………………………………………….** |

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*Wykonawca powinien przedstawić pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy  
 wykonywaniu zamówienia*

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunków o których mowa w rozdziale III pkt A.4. SIWZ. W przypadku niewystarczającej ilości wierszy - sporządzić wykaz według wzoru.

Warunek musi być potwierdzony dysponowaniem osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, posiadającymi udokumentowane kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do realizacji zamówienia oraz zapewnieniem osób zdolnych do realizacji przedmiotowego zamówienia   
zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom (a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

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

*(miejscowość i data) ( podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych*  *do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców w postępowaniu* *o udzielenie zamówienia publicznego\*\*\**

*\*\*\*w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy*