**IRP. 272.4.6.2020 Załącznik nr 10 do SIWZ**

 **Zamawiający:**

 **Powiat Łęczyński**

**Aleja Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna**

**Wykonawca:** …………………………………..………………………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ………………………………….………………………………………………………………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

spełniających wymagania określone w punkcie 6.1.2 ppkt. 3b specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia publicznego w zakresie zadania …………………..skierowane zostaną następujące osoby:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby | Zakreswykonywanych czynności (kierownik budowy/ kierownik robót) | Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia(1. rodzaj uprawnień, numer uprawnień, 2. data ich wydania, 3. zakres uprawnień4. ilość lat doświadczenia w nadzorze) | Podstawa dysponowania wykazanymi osobami(należy wpisać podstawę do dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy) |
| 1. |  |  | 1…………………………….2…………………………….3……………………………. 4……………………………. |  |
| 2. |  |  | 1…………………………….2…………………………….3……………………………. 4……………………………. |  |
| 3. |  |  | 1…………………………….2…………………………….3……………………………. 4……………………………. |  |
| 4. |  |  | 1…………………………….2…………………………….3……………………………. 4……………………………. |  |

**UWAGA:**

W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne, tzn. w oryginale, zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia.

Z wypełnionego przez wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać spełnianie warunku, określonego w SIWZ.

………………………………………… ……………………………….……………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis lub podpis i pieczątka imienna
 upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)