Załącznik nr 10 SWZ

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa i adres Wykonawcy:…………………………………………………………………..

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Remont drogi powiatowej nr 2462C Gaj – Wysoki Most – gr. woj. (Mlecze) na długości 1,325 km”**

Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale VIII ust. 2 pkt 4 lit. b SWZ przedstawia następujące osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności wykonywanych w ramach realizacji zamówienia, na które składana jest oferta** | **Informacje na temat niezbędnych do wykonania zamówienia kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia osoby**  (należy podać wszystkie informacje niezbędne do oceny spełniania warunku, o którym mowa w Rozdziale VIII ust. 2 pkt 4 lit. b SWZ) | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1 |  | KIEROWNIK BUDOWY |  |  |

(miejscowość i data)

INFORMACJE NA TEMAT TRYBU ZŁOŻENIA NINIEJSZEGO WYKAZU

* Wykaz należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego wezwanie w formie elektronicznej – niniejszego Wykazu nie należy składać wraz z ofertą