**Załącznik nr 4 do SWZ**

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

 Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**na potwierdzenie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia publicznegopod nazwą:

**Przebudowa DP nr 1112C relacji Trzciany – Wałdowo – Gostycyn**

**na odc. od km 3+691,86 do km 3+766,28**

**w zakresie kontynuacji budowy chodnika w m. Włościbórz, gmina Sępólno Krajeńskie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **imię i nazwisko** | **stanowisko, rola** **w realizacji zamówienia** **lub zakres czynności**  | **kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, wykształcenie** | **doświadczenie zawodowe** | **podstawa dysponowania, (np. umowa** **o pracę / pracownik innego podmiotu)** |
| **1.** |  | **kierownik robót** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 r.

podpis Wykonawcy

lub uprawnionego przedstawiciela

Wykonawcy

*W przypadku Wykonawców składających wspólną ofertę, warunki określone powyżej mogą być spełnione łącznie przez składających wspólną ofertę.*

*W przypadku polegania na osobach zdolnych do wykonania zamówienia wywodzących się
z zasobów innych podmiotów, należy przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*