

.....  
.....  
.....  
(NAZWA I ADRES WYKONAWCY)

**Zamawiający:**  
Zarząd Dróg Powiatowych w Kłodzku  
ul. Wyspiańskiego 2k  
57-300 Kłodzko

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**  
**potwierdzających spełnianie warunku określonego w rozdziale II pkt 5.2.2) SWZ**

Nazwa zadania: „Przebudowa przepustu w ciągu drogi powiatowej nr 3269D w Jodłowie, km 15+780”

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	BRANŻA	UPRAWNIENIA				DOŚWIADCZENIE		PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBA
			NR DECYZJI I DATA WYDANIA	ORGAN WYDAJĄCY	ZAKRES UPRAWNIENI	NUMER CZŁONKOWSKI IZBY INŻYNIERÓW ORAZ OKRĘG	NAZWA ZADANIA	TERMIN REALIZACJI, WARTOŚĆ ZADANIA I PEŁNIONA FUNKCJA	
1	..... kierownik budowy (branża mostowa)								

**UWAGA:** W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów Zamawiający żąda dołączenia do oferty w szczególności pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. **Przez pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego rozumie się oryginał zobowiązania lub kserokopię zobowiązania poświadczoną, za zgodność z oryginałem przez ten podmiot.**

....., dnia .....

.....  
*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy*

**UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**