Załącznik nr 18 do SWZ

*(*wymagany na wezwanie Zamawiającego)

**ZPU.272.31.2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy* */stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**WYKAZ OSÓB**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym na **Przebudowa drogi powiatowej Nr 1817W, w ramach zadania inwestycyjnego pod nazwą „Opracowanie dokumentacji projektowej oraz przebudowa drogi powiatowej Nr 1817W na terenie Gminy Jabłonna i Gminy Wieliszew od drogi wojewódzkiej nr 630 do drogi wojewódzkiej nr 631”**przedstawiam wykaz osób niezbędnych dla potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu. Oświadczam, że dysponuję niżej wymienionym zasobem osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia i są zdolne do wykonania przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe,****uprawnienia, wykształcenie***(wpisać rodzaj i nr wymaganych przez Zamawiającego uprawnień, wykształcenie)* | **Doświadczenie***(wpisać okres posiadania wymaganych uprawnień**w latach)* | **Doświadczenie w kierowaniu budową** | **Podstawa do dysponowania osobą***pracownik własny (np. umowa o pracę, umowa zlecenie) /pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot* |
|  | *………………………* | *osoba, która będzie pełnić funkcję kierownika budowy* | *………………………**(uprawnienia budowlane w specjalności drogowej)* | *………………………**(min. 3 lata doświadczenia w kierowaniu budową lub przebudową)* | ………………………*(wpisać nazwę co najmniej jednej drogi publicznej o długości min. 3.000 m)* | *………………………* |
|  | *………………………* | *osoba na stanowisku kierowca samochodów ciężarowych oraz dostawczych* | *………………………* | *………………………* |  | *………………………* |
|  | *………………………* | *osoba na stanowisku operatora koparki - ładowarki* | *………………………* | *………………………* |  | *………………………* |
|  | *………………………* | *osoba na stanowisku operatora rozściełacza operatora masy asfaltowej* | *………………………* | *………………………* |  | *………………………* |
|  | *………………………* | *osoba na stanowisku operatora walca* | *………………………* | *………………………* |  | *………………………* |
|  | *………………………* | *osoba na stanowisku brukarza* | *………………………* | *………………………* |  | *………………………* |

***Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***