**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia - Część ….. zamówienia (dotyczy Części I zamówienia i/lub Części II zamówienia )**

*składany na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:*

***„Modernizacja infrastruktury drogowej zlokalizowanej na terenie Gminy Kluczewsko – Etap IV z podziałem na Części” – Znak sprawy IRL.271.1.2.2024***

........................................................................................................................................

/nazwa Wykonawcy/

........................................................................................................................................

/adres/

........................................................................................................................................

/telefon; fax; e - mail/

......................................................................................................................................

/osoba upoważniona do kontaktów/

**W odniesieniu do Części I zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko *(Podmiot)*** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wykształcenie oraz**  **Uprawnienia (numer, rodzaj specjalności, data wydania)** | **Doświadczenie**  **zawodowe w pełnieniu funkcji kierownika budowy/robót**  **(ilość lat)** | **Podstawa do dysponowania osobami** |
| 1.  h |  | Kierownik budowy w specjalności drogowej | Wykształcenie ……………  Nr uprawnień ……………..  Rodzaj specjalności ………  Data wydania……………... |  |  |

**W odniesieniu do Części II zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko *(Podmiot)*** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wykształcenie oraz**  **Uprawnienia (numer, rodzaj specjalności, data wydania)** | **Doświadczenie**  **zawodowe w pełnieniu funkcji kierownika budowy/robót**  **(ilość lat)** | **Podstawa do dysponowania osobami** |
| 1.  h |  | Kierownik budowy w specjalności drogowej | Wykształcenie ……………  Nr uprawnień ……………..  Rodzaj specjalności ………  Data wydania……………... |  |  |