***RG-IZP.271.7.2021* Załącznik nr 3**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

***„ Przebudowa mostu zlokalizowanego na trasie drogi 129026P”***

**1. ZAMAWIAJĄCY: Gmina Łobżenica, ul. Sikorskiego 7, 89-310 Łobżenica**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

Oświadczam(y), że w wykonaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Podstawa dysponowania** |
| 1 | Kierownik budowy |  | posiada uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności **w specjalności mostowej**  TAK /NIE \*  o numerze ewidencyjnym:  ………………………  (proszę wpisać nr ewidencyjny uprawnień) | pracownik Wykonawcy\*  pracownik innego podmiotu – dysponowanie na zasadzie określonych w art. 118 ustawy Pzp\* |

***UWAGA:***

*W przypadku, gdy Wykonawca wykazując spełnienie warunku polega na zdolnościach zawodowych innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, i w kolumnie (4) wskaże, inną niż „pracownik Wykonawcy” podstawę dysponowania – zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował osobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia .*

*Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (podpis Wykonawcy/ osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne przekreślić*