#### **Załącznik nr 8 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **KPFZ.271.3.2023** |  |

1. **WYKAZ OSÓB**

**dla postępowania na roboty budowlane w trybie podstawowym bez negocjacji**

**pn. „Przebudowa drogi gminnej nr 080828C położonej w miejscowości Szynkowizna**

**od km 0+000 do km 0+920,00”**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Osiek,** **Osiek 85, 87-340 Osiek / pow. brodnicki**

**WYKONAWCA:**

**…………………………………………………………………………….**(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

**…………………………………………………………………………….** (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczam, że w realizacji zamówienia o nr ref. KPFZ.271.3.2023 będą uczestniczyć osoby, które posiadają następujące wykształcenie i doświadczenie:**

/wymagane minimum:

1. Kierownik robót drogowych

* uprawnienia budowlane do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej drogowej, bez ograniczeń;
* doświadczenie przy realizacji 2 zadań obejmujących roboty budowlane w ramach inwestycji polegającej na budowie lub przebudowie lub rozbudowie nawierzchni asfaltowej o wartości robót co najmniej 400.000,00 zł brutto każda, od rozpoczęcia robót do wykonania zadania na stanowisku: Kierownika Robót drogowych lub Kierownika Budowy (przez jedno zadanie należy rozumieć robotę budowlaną zrealizowaną w oparciu o jedną umowę cywilnoprawną).

UWAGA: Wykonawca na własne ryzyko przedstawia te informacje, które uważa za istotne w świetle wymagań postawionych w SWZ.Pozycje w tabeli należy wypełnić w taki sposób, aby jednoznacznie potwierdzały spełnienie wymogów opisanych w dziale 8 pkt 8 SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby |  |
| Funkcja przy realizacji zamówienia | **Kierownik robót drogowych** |
| Wykształcenie |  |
| Posiadane uprawnienia |  |
| Nr uprawnień |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą (dysponowanie bezpośrednie lub zasób innego podmiotu) |  |
| Doświadczenie zawodowe (w latach) |  |

…………………………………………………………………………….  
 Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty