|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/ Wykonawców)* | FORMULARZ „**WYKAZ OSÓB**” |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **OKI.Z-4.2431.4.2025**

**„Naprawa uszkodzonych instalacji uszynień obiektów mostowych na terenie GDDKiA Oddział w Kielcach''**

Przedkładamy wykaz osób, które zostaną skierowane do wykonania zamówienia, w celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków udziału, które zostały określone w Ogłoszeniu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja** | **Wymagania dla danej funkcji** | **Nazwisko i imię** | ***Doświadczenie zawodowe* potwierdzające spełnianie wymagań** | **Podstawa dysponowania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | Kierownik Budowy | *uprawnienia budowlane wymagane ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, do pełnienia samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie w zakresie kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń*  *w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych* |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*