**Załącznik nr 9 do siwz**

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

*pieczęć, nazwa i dokładny adres*  *wykonawcy/ wykonawców*

***WYKAZ OSÓB***

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego , w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.**

**( Zgodnie z rozdz. 8 SIWZ )**

**Warunek:** Wykonawca winien wykazać, że że dysponuje co najmniej **jedną osobą**, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia – sprawować samodzielne funkcje techniczne w budownictwie do kierowania robotami budowlanymi w specjalności:

* **drogowej bez ograniczeń (kierownik budowy )** : **–** co najmniej jedna osoba;, lub posiada odpowiadające uprawnienia ww. wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów;

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie wyżej wymieniony warunek mogą spełniać łącznie.*

**Wskazane powyżej uprawnienia budowlane muszą być zgodne z ustawa dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane oraz rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 11 września 2014 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie lub odpowiadającym im ważnym uprawnieniom budowlanym, wydanym na podstawie uprzednio obowiązujących przepisów prawa lub odpowiednich przepisów obowiązujących na terenie kraju, z którego pochodzi dana osoba, które w zakresie objętym zamówieniem pozwalać będą na pełnienie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w ww. specjalności.**

Składając ofertę w postępowaniu na zadanie pn.: ***„Przebudowa ul. Oleśnickiej w Skarżysku – Kamiennej nr 303089T od km 0+000 do km 0+220”*** , jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SIWZ przedstawiam osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą** |  |
| **Imię i nazwisko osoby**,  którąWykonawca **dysponuje** **(dysponowanie bezpośrednie)** \* | **Imię i nazwisko osoby**,  którą Wykonawca **będzie dysponował** **(dysponowanie pośrednie) \***\* | **Kwalifikacje zawodowe, nr uprawnień, doświadczenie i wykształcenie, a także zakres wykonywanych czynności** |
| **Kierownik budowy – specjalność drogowa bez ograniczeń** |
| **1.** | *Imię i nazwisko:**…………………………………………**………………………………………***informacja o podstawie do dysponowania osobą**\*(należy wpisać podstawę dysponowania osobą) | *Imię i nazwisko:**………………………………………….**………………………………………***informacja o podstawie do dysponowania osobą**\*(należy wpisać podstawę dysponowania osobą) | **Kwalifikacje zawodowe :** **…………………………..****Uprawnienia nr:** **………………………………..****Doświadczenie:** **…………… miesięcy.****Wykształcenie:** **………………………..** |

**\* dysponowanie bezpośrednie** – oznacza sytuację, gdy tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest **stosunek prawny istniejący** **bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą** (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje. Przykładowo może to być: umowa o pracę, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna, czy też z samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą itd.

\*\* **dysponowanie pośrednie** – oznacza sytuację, gdy Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia powołuje się na osoby zdolne do wykonania zamówienia **należące do innych podmiotów**, tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami. **Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował osobami podmiotu trzeciego niezbędnymi do realizacji zamówienia** (zasobami osobowymi podmiotu trzeciego), w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów (osób zdolnych do wykonania zamówienia) na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

*Wymagana forma dokumentu – oryginał*

Z wypełnionego przez wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać spełnianie warunku, określonego w SIWZ.

  ……………………………………… *podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*d*o reprezentowania wykonawcy/ców*