**Załącznik nr 4 do SIWZ**

|  |
| --- |
|  |
| Nazwa wykonawcy, dane adresowe |

**Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest wykonanie prac hydrotechnicznych na 2 obszarach Natura 2000 Źródliska Wzgórz Sokólskich PLH200026 i Dolina Górnej Rospudy PLH200022*,* składam niniejszy wykaz.**

**Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi.**

**ZADANIE 1:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacja o kwalifikacjach zawodowych** | | | | **Wykaz obiektów inżynierii wodnej, na których osoba pełniła funkcję kierownika budowy** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą** |
| **Uprawnienia zawodowe** | **Organ wydający uprawnienia** | **Numer uprawnień** | **Data wydania** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ZADANIE 2:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacja o kwalifikacjach zawodowych** | | | | **Wykaz obiektów inżynierii wodnej, na których osoba pełniła funkcję kierownika budowy** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą** |
| **Uprawnienia zawodowe** | **Organ wydający uprawnienia** | **Numer uprawnień** | **Data wydania** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ZADANIE 3:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacja o kwalifikacjach zawodowych** | | | | **Wykaz obiektów inżynierii wodnej, na których osoba pełniła funkcję kierownika budowy** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą** |
| **Uprawnienia zawodowe** | **Organ wydający uprawnienia** | **Numer uprawnień** | **Data wydania** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

1. Zamawiający dopuszcza, by Wykonawca dysponował osobami posiadającymi więcej niż jedno uprawnienie budowlane**.**
2. W przypadku wskazania większej ilości osób lub robót należy odpowiednio zwiększyć zawartość tabel.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 r.

*miejscowość data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*