Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

................., dnia .................

**ZAMAWIAJĄCY**

Miejska Służba Drogowa w Hrubieszowie

ul. Ciesielczuka 2

22-500 Hrubieszów

NIP: 9191001706; REGON: 001002946

nr telefonu 84 696 20 98

Adres poczty elektronicznej:sekretariat@msd-hrubieszow.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: http://msd-hrubieszow.pl

**WYKONAWCA:** ……………………………………………………................................................................

adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

tel.: .………………………………….…

e- mail: …………………………..………………

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALZIACJI ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 130.000,00 zł netto na:

**„Remont ul. Wodnej w Hrubieszowie”,** przedkładam(y) następujący wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej i zawodowej – osób skierowanych do realizacji zamówienia (zgodnie z pkt 7.1. zapytania ofertowego):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
|  | **………………………** | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności:**  **..................................................................... (wskazać specjalność oraz dokładny zakres z decyzji)**  **Uprawnienia Nr ….....................………………**  **wydane ……………………....………………………** | **Kierownik robót** |  |

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) w**kolumnie 5** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie do współpracy) **w kolumnie 5** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

………..…………………………………………

*(podpis osób(-y) uprawnionej*

*do składania oświadczenia*

*woli w imieniu wykonawcy)*