*Zamawiający:*

*Województwo Świętokrzyskie – Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego*

*Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce*

**WYKAZ OSÓB**

**w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postepowaniu**

**(pkt 11 SWZ)**

1. **wykaz osób**, które zostaną skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi oraz rozliczenie zadania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie  i wykształcenie** (wskazać informacje na potwierdzenie spełnienia warunków udziału  w postepowaniu  pkt 11.1) c) SWZ) | **Zakres wykonywanych czynności** | **Forma dysponowania osobą** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

W wykazie należy wskazać osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia i posiadają uprawnia do pełnienia samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie zgodnie z określonym warunkiem udziału w postępowaniu wraz z ujawnieniem wszystkich niezbędnych informacji do weryfikacji uprawnień   
(o ile w warunku wskazano konieczność posiadana uprawnień).