**ZAŁĄCZNIK NR 11 DO SIWZ**

**ZP/15/2016**

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY:**

**.......................................................................................................................................................**

**WYKAZ CZĘŚĆ I**

**osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje** | **Zakres wykonywanych przez nich czynności****(funkcja)** | **Podstawa****do dysponowania tymi osobami** |
|  | data wydania uprawnień: ...........................nr uprawnień: ............................................. | **kierowanie ruchem drogowym** |  |
|  | data wydania uprawnień: ...........................nr uprawnień: ............................................. | **kierownik robót** |  |

 **................................., dnia................ .................................................................**

 **(pieczątka i podpis osoby uprawnionej  do reprezentowania wykonawcy)**

**ZAŁĄCZNIK NR 11 DO SIWZ**

**ZP/15/2016**

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY:**

**.......................................................................................................................................................**

**WYKAZ CZĘŚĆ II**

**osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje** | **Zakres wykonywanych przez nich czynności****(funkcja)** | **Podstawa****do dysponowania tymi osobami** |
|  | data wydania uprawnień: ...........................nr uprawnień: ............................................. | **kierowanie ruchem drogowym** |  |
|  | data wydania uprawnień: ...........................nr uprawnień: ............................................. | **kierownik robót** |  |
|  | Data wydania uprawnień: ...........................nr uprawnień: ............................................. | **obsługa sprzętu poziomego**  |  |

 **................................., dnia................ .................................................................**

 **(pieczątka i podpis osoby uprawnionej  do reprezentowania wykonawcy)**