*Załącznik nr 2 do S.W.Z.*

……………………………………………………………..

*miejsce, data*

Zamawiający:

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**

ul. Prezydenta I. Mościckiego 4,

97-200 Tomaszów Mazowiecki

**Wykonawca:**

………………………………………...............................  
*( nazwa i siedziba firmy/ wykonawcy - pieczęć)*

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia pn. „**Wykonanie remontów cząstkowych nawierzchni bitumicznych dróg zarządzanych przez Gminę Tomaszów Mazowiecki w roku 2024”**w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postepowaniu, przedkładam wykaz osób, które będą uczestniczyć przy realizacji przedmiotowego zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | *Specjalność:* ***inżynieryjna drogowa*** |
| **1** | **Imię i nazwisko** |  |
| **2** | **Planowana funkcja  przy realizacji zamówienia** |  |
| **3** | **Kwalifikacje zawodowe**  *(numer uprawnień, zakres, specjalność)* |  |
| **4** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami**  *(np. umowa o pracę, zlecenia, pisemne zobowiązanie innego podmiotu)* |  |
| **5** | **Posiadane doświadczenie zawodowe**  *opis doświadczenia zgodnie  z zapisami rozdziału V ust. 1.2 S.W.Z.* | *doświadczenie zawodowe*  *…………………….. lat* |

Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej

z art. 297 Kodeksu Karnego.

…………………………………………………………………………..

*(podpis osoby uprawionej do reprezentacji Wykonawcy)*

Uwaga:

1. Wykonawca, który dysponuje osobami na dzień składania ofert wpisuje w wykazie podstawę dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.).
2. Wykonawca, który samodzielnie nie dysponuje osobami na dzień składania ofert, a będzie nimi dysponował w czasie realizacji zamówienia na podstawie pisemnego zobowiązania innych podmiotów do oddania do jego dyspozycji osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, załącza do niniejszego wykazu oryginalne pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania do swojej dyspozycji tych osób.