……………………. dn. …………..

**WYKAZ OSÓB,**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **Zimowe utrzymanie dróg powiatowych na terenie powiatu krasnostawskiego w latach 2023 – 2026 (trzy sezony zimowe).**

* Część nr 1 – **Nośnik dla posypywarki napędzanej kołem (ZDP/2K) i pługa jednostronnego (teren powiatu wg dyspozycji Zamawiającego, szacunkowa ilość km/sezon wynosi – 3230, strefa Nr 2 - przewidywany obszar ZUD)\***
* Część nr 2 – **Nośnik dla posypywarki napędzanej hydraulicznie z samochodu (ZDP/1K) i pługa jednostronnego (teren powiatu wg dyspozycji Zamawiającego, szacunkowa ilość km/sezon wynosi – 3230, strefa Nr 3 - przewidywany obszar ZUD)\***
* Część nr 3 **– Nośnik z posypywarką i pługiem jednostronnym (teren powiatu wg dyspozycji Zamawiającego, szacunkowa ilość km/sezon wynosi – 1300, strefa Nr 8 - przewidywany obszar ZUD)\***
* Część nr 4 **– Nośnik dla pługa ciężkiego dwustronnego (teren powiatu wg dyspozycji Zamawiającego, szacunkowa ilość km/sezon wynosi – 250)\***

\* *Zaznaczyć właściwe*

jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ **oświadczam**, że Wykonawca którego reprezentuję skieruje następujące osoby do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe(uprawnienia) | Wykształcenie  (kierunek i stopień) | Doświadczenie  (kierowcy, posiadającego prawo jazdy kategorii C lub C+E wraz z aktualnym świadectwem kwalifikacji zawodowej uprawniającym do podjęcia pracy na stanowisku kierowcy zawodowego, będącego w dyspozycji wykonawcy wyznaczonego do realizacji zadania, w ilości lat wykazanej w formularzu ofertowym) | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia | Podstawa do dysponowania osobami |
| Część nr 1 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Część nr 2 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Część nr 3 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Część nr 4 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

Nazwa Wykonawcy:

........................................................

*(wymagany podpis Wykonawcy lub pełnomocnika w formie elektronicznej (podpisem kwalifikowanym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*