**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Potencjał kadrowy**

**Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................

Numer telefonu .................................................... Numer fax .....................................................

Oświadczam/-y, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności oraz proponowana rola (funkcja) w realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe, posiadane**  **Uprawnienia\*** | **Doświadczenie zawodowe, odpowiednie do powierzanej roli/ funkcji i w zakresie**  **odpowiadającym przedmiotowi zamówienia,** | **Podstawa dysponowania**  **przez Wykonawcę daną osobą** |
| **1.** |  |  | Uprawnienia do kierowania robotami drogowymi |  |  |

Kierownikiem budowy będzie: ………………………………………………..…………….

..............................., dn. ......................... ...................................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*