

**Załącznik nr 3**

.……………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

 Wykaz osób kierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału oraz klasyfikacji oferty w postępowaniu pn.: **Pełnienie nadzoru geologicznego podczas realizacji inwestycji pn. „Rozbudowa lewego wału rzeki Wisły na odcinkach wału od km 0+000 do 0+097 oraz od km 0+158 do 1+880 (kilometraż roboczy) w miejscowości Okleśna, gmina Alwernia, powiat chrzanowski, województwo małopolskie”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko wskazanej osoby | Informacje na temat : | Zakres wykonywanych czynności | Podstawadysponowania osobami |
| kwalifikacji zawodowych i wykształcenia – zgodnie z wymogami zapytania ofertowego | Lp | doświadczenia |
| …………………………….. | Wskazana osoba posiada uprawnienia …………………………….…………………………………..……….….....................………………………………………………………………………………………….…………………………….…………………………………..……….….....................(specjalność, zakres) | 1 | osoba **prowadziła nadzór geologiczny podczas realizacji inwestycji** w zakresie **budowy, odbudowy, przebudowy, rozbudowy lub remontu ziemnych obwałowań przeciwpowodziowych lub ziemnych zapór czołowych i bocznych**………………………………………………………………….………………………………………………………. *(nazwa zadania)*……………………………………………………………………………………………………………………….. *(funkcja / stanowisko)**…………………………………………………………………………………………………………………………………... (okres realizacji usługi)**…………………………….………………………………………………………………………………………………………… (zleceniodawca / odbiorca usługi / inwestor)* | Geolog inżynierski  | Zasoby własne **- ……………..** (podstawa) **/**Zasoby oddane do dyspozycjiprzez ………………..\* |
| 2 | uzupełnić j.w. – jeśli dotyczy |
| 3 | uzupełnić j.w. – jeśli dotyczy |
| 4 | uzupełnić j.w. – jeśli dotyczy |
| 5 | uzupełnić j.w. – jeśli dotyczy |
| …………………………….. | Wskazana osoba posiada uprawnienia …………………………….…………………………………..……….….....................………………………………………………………………………………………….…………………………….…………………………………..……….….....................(specjalność, zakres) | Geolog złożowy  | Zasoby własne **- ……………..** (podstawa) **/**Zasoby oddane do dyspozycjiprzez ………………..\* |

Data...................................

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

 Podpis/y/ osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/ów