**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zarząd Dróg Powiatowych w Tomaszowie Mazowieckim** zwany dalej

„Zamawiającym”,

ul. Św. Antoniego 41, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, woj. łódzkie,

REGON: 590653653,

Nr telefonu: 44 7103314

Poczta elektroniczna [e-mail]: [drogi@powiat-tomaszowski.pl](mailto:drogi@powiat-tomaszowski.pl)

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: <https://www.bip.zdptomaszowmaz.pl>

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: ***Wykonanie dokumentacji projektowej oraz pełnienie nadzoru autorskiego dla zdania pn.: "Przebudowa DP 4339E ul. Legionów od ul. Dąbrowskiej do ul. Zielonej”,*** prowadzonego przez Zarząd Dróg Powiatowych w Tomaszowie Mazowieckim**,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4, ppkt. 2) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| …………………….. |  |  |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**