**Załącznik nr 9 do SWZ –** Potencjał kadrowy **-** wzór

PKP_PLK_SA_logo_01

| **NR SPRAWY:** | *PZ.292.7.2026* |
| --- | --- |
| **NR POSTĘPOWANIA:** | 9090/IREZA1/00007/00017/26/P |
| **ZAMAWIAJĄCY:**  **PKP Polskie Linie Kolejowe S.A.**  **ul. Targowa 74**  **03-734 Warszawa** | |

| L.p. | Nazwa Wykonawcy |
| --- | --- |
| Wykonawca nr 1 |  |
| Wykonawca nr 2 |  |
| Wykonawca nr 3 |  |

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Zarządzanie i sprawowanie nadzoru inwestorskiego w ramach zadania pn. „Budowa skrzyżowania dwupoziomowego na terenie Miasta Tomaszów Mazowiecki w zamian za likwidację przejazdu kolejowo-drogowego w ciągu drogi wojewódzkiej nr 713 z linią kolejową nr 25 w km 54,296” w ramach projektu "Poprawa bezpieczeństwa i likwidacja zagrożeń eksploatacyjnych na sieci kolejowej - etap II"**

OŚWIADCZAM(Y), że:

1. Osoby wskazane w wykazach *„A”* i *„B”* poniżej zostały skierowane przez Wykonawcę do realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego posiadają odpowiednie uprawnienia (zgodnie z wymaganiami określonymi w tabeli w Rozdziale III ust. 2 pkt 4 lit. b) SWZ).
2. Przy realizacji zamówienia:uczestniczyć będą następujące osoby, którymi dysponujemy lub będziemy dysponowali:
   * 1. **WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE ZOSTAŁY SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA (DYSPONOWANIE BEZPOŚREDNIE):**

| L.p. | Imię i Nazwisko osoby | Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień doświadczenia | | | | Stanowisko, na  które osoba jest  proponowana | Wykształcenie | Wymagane uprawnienia (podać pełny zakres uprawnień oraz nr i datę wydania) | Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę lub inny stosunek cywilno-prawny potwierdzający **bezpośredniość** dysponowania) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane\* | Okres trwania od data (m-c, rok) -  do data  (m-c, rok)  **(wykonanej usługi)** | Zajmowane stanowisko  **(w czasie wykonania usługi)** | Opis doświadczenia  w poszczególnych okresach potwierdzający spełnianie warunków  **(poszczególnych**  **wykonanych usług,)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.***

*Należy wskazać dane zamawiającego lub podwykonawcy, przez którego zaangażowana była osoba, której doświadczenie wskazywane jest w Wykazie odpowiednio w części „A”, jeśli w obecnym postępowaniu osobą tą wykonawca dysponuje bezpośrednio lub w części „B” jeśli pośrednio .***B.** **WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA I KTÓRE ZOSTAŁY SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA (DYSPONOWANIE POŚREDNIE)**

| L.p. | Imię i Nazwisko osoby | Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień doświadczenia | | | | Stanowisko, na  które osoba jest  proponowana | Wykształcenie | Wymagane uprawnienia (podać pełny zakres uprawnień oraz nr i datę wydania) | Podstawa dysponowania  (np. umowa o dzieło, zlecenie, porozumienie, itp) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane | Okres trwania od data  (m-c, rok) -  do data  (m-c, rok)  **(wykonanej usługi)** | Zajmowane stanowisko  **(w czasie wykonania usługi)** | Opis doświadczenia  w poszczególnych okresach potwierdzający spełnianie warunków  **(poszczególnych**  **wykonanych usług,** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do przedmiotowego *wykazu B* załączam(y) pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia każdej ze wskazanych w *wykazie B* osób które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ***