**Załącznik Nr 13 do SWZ**

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **PAŃSTWOWE GOSPODARSTWO WODNE WODY POLSKIE**  **REGIONALNY ZARZĄD GOSPODARKI WODNEJ W KRAKOWIE**  **ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 22, 31-109 Kraków** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | ***Zabezpieczenie dna i  brzegów pot. San w km 0+370-3+230 w m. Myślenice*** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **KR.ROZ.2810.187.2022** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**,** na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego przez Zamawiającego w pkt. 7.2.4. SWZ tj. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, oświadczam, że zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem następujących osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Funkcja / Zakres wykonywanych  czynności | **Kwalifikacje i doświadczenie potwierdzające spełnienie wymagań określonych w SWZ**  (wpisać nr, datę i zakres posiadanych uprawnień) | Podstawa dysponowania daną osobą\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Data. ....................................* ……………..……...….....................................................

(podpis Wykonawcy lub pełnomocnika)

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**