**Formularz 3.4.**

**POTENCJAŁ KADROWY -**

**OSOBY ZDOLNE DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

*(Nazwa Wykonawcy/Nazwy Wykonawców)*

**Składając ofertę na:**

**„Wykonanie podparcia konstrukcji obiektu inżynierskiego zlokalizowanego   
w ciągu drogi krajowej nr 53 w km 36+827 w miejscowości Jęcznik, stanowiącego tymczasowe zabezpieczenie jego stateczności”**

oznaczonego nr O/OL.Z-4.2431.10.2024

przedkładamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków, oraz zweryfikowania zdolności Wykonawcy do należytego wykonania udzielanego zamówienia:

1. ***Kierownik Budowy / Kierownik Robót Mostowych:***
2. Wymagania:

– liczba osób: minimum 1

* posiadanie uprawnień do kierowania robotami budowlanymi w specjalności mostowej, które są wydane na podstawie Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz.U. 2019 poz. 831) lub odpowiadające im ważne uprawnienia wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, lub odpowiadające im uprawnienia budowlane, które zostały wydane obywatelom państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Konfederacji Szwajcarskiej, z zastrzeżeniem art. 12a oraz innych przepisów ustawy   
  z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 682   
  z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. 2023 poz. 334 z późn. zm.)
* minimum 4 miesiące doświadczenia w okresie trwania robót budowlanych przy realizacji 1 lub 2 zadań obejmujących budowę lub przebudowę lub remont lub nadzór nad budową lub przebudową lub remontem 1 lub 2 obiektów inżynierskich

na stanowisku:

**- Kierownika Robót Mostowych,**

lub

**- Kierownik Budowy,**

lub

**- Inspektor Nadzoru specjalności inżynieryjnej mostowej**

1. Imię i nazwisko zgłaszanej osoby:………………………………………………………………..
2. Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie potwierdzające spełnianie wymagań: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Oświadczamy, że osoby wymienione w powyższym wykazie posiadają wymagane uprawnienia.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_ \_\_ 2024 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*