**Załącznik nr 33 do SIWZ**

**Wykaz osób**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: Przebudowę dróg gminnych na terenie Gminy Godziesze Wielkie**

**Zadanie nr 1: Przebudowa drogi gminnej działka nr 182 w miejscowości Borek ul. Krótka**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **IK.U.271.13.I.2019**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu/faksu/adres mailowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Dysponuję do realizacji przedmiotu zamówienia następującymi osobami:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………

Kwalifikacje i uprawnienia: ……………………………………………………………

Doświadczenie: ……………………………………………………………………….
Zakres wykonywanych czynności: …………………………………………………………..

Podstawa do dysponowania: ……………………………………………………………\*

\*powielić/wpisać/dostosować dla ilości osób przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia

Należy wypełnić formularz zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w SIWZ.

**4. Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie)** **Wykonawcy****(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 34 do SIWZ**

**Wykaz osób**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: Przebudowę dróg gminnych na terenie Gminy Godziesze Wielkie**

**Zadanie nr 2: Przebudowa drogi gminnej działki nr 90 w miejscowości Rafałów – etap I na długości 180 mb**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **IK.U.271.13.II.2019**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu/faksu/adres mailowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Dysponuję do realizacji przedmiotu zamówienia następującymi osobami:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………

Kwalifikacje i uprawnienia: ……………………………………………………………

Doświadczenie: ……………………………………………………………………….
Zakres wykonywanych czynności: …………………………………………………………..

Podstawa do dysponowania: ……………………………………………………………\*

\*powielić/wpisać/dostosować dla ilości osób przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia

Należy wypełnić formularz zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w SIWZ.

**4. Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie)** **Wykonawcy****(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 35 do SIWZ**

**Wykaz osób**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: Przebudowę dróg gminnych na terenie Gminy Godziesze Wielkie**

**Zadanie nr 3: Przebudowa drogi gminnej działki nr 125 w miejscowości Zajączki Bankowe –
etap I na długości 200 mb**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **IK.U.271.13.III.2019**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu/faksu/adres mailowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Dysponuję do realizacji przedmiotu zamówienia następującymi osobami:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………

Kwalifikacje i uprawnienia: ……………………………………………………………

Doświadczenie: ……………………………………………………………………….
Zakres wykonywanych czynności: …………………………………………………………..

Podstawa do dysponowania: ……………………………………………………………\*

\*powielić/wpisać/dostosować dla ilości osób przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia

Należy wypełnić formularz zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w SIWZ.

**4. Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie)** **Wykonawcy****(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 36 do SIWZ**

**Wykaz osób**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: Przebudowę dróg gminnych na terenie Gminy Godziesze Wielkie**

**Zadanie nr 4: Przebudowa drogi gminnej działki nr 67 w miejscowości Stobno – etap I na długości 105 mb**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **IK.U.271.13.IV.2019**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu/faksu/adres mailowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Dysponuję do realizacji przedmiotu zamówienia następującymi osobami:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………

Kwalifikacje i uprawnienia: ……………………………………………………………

Doświadczenie: ……………………………………………………………………….
Zakres wykonywanych czynności: …………………………………………………………..

Podstawa do dysponowania: ……………………………………………………………\*

\*powielić/wpisać/dostosować dla ilości osób przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia

Należy wypełnić formularz zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w SIWZ.

**4. Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie)** **Wykonawcy****(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 37 do SIWZ**

**Wykaz osób**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: Przebudowę dróg gminnych na terenie Gminy Godziesze Wielkie**

**Zadanie nr 5: Przebudowa drogi gminnej działka nr 347 w miejscowości Saczyn – etap I na długości 280 mb**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **IK.U.271.13.V.2019**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu/faksu/adres mailowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Dysponuję do realizacji przedmiotu zamówienia następującymi osobami:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………

Kwalifikacje i uprawnienia: ……………………………………………………………

Doświadczenie: ……………………………………………………………………….
Zakres wykonywanych czynności: …………………………………………………………..

Podstawa do dysponowania: ……………………………………………………………\*

\*powielić/wpisać/dostosować dla ilości osób przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia

Należy wypełnić formularz zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w SIWZ.

**4. Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie)** **Wykonawcy****(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 38 do SIWZ**

**Wykaz osób**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: Przebudowę dróg gminnych na terenie Gminy Godziesze Wielkie**

**Zadanie nr 6: Przebudowa drogi gminnej działki nr 82 w miejscowości Bałdoń – etap I na długości 237 mb**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **IK.U.271.13.VI.2019**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu/faksu/adres mailowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Dysponuję do realizacji przedmiotu zamówienia następującymi osobami:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………

Kwalifikacje i uprawnienia: ……………………………………………………………

Doświadczenie: ……………………………………………………………………….
Zakres wykonywanych czynności: …………………………………………………………..

Podstawa do dysponowania: ……………………………………………………………\*

\*powielić/wpisać/dostosować dla ilości osób przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia

Należy wypełnić formularz zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w SIWZ.

**4. Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie)** **Wykonawcy****(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 39 do SIWZ**

**Wykaz osób**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: Przebudowę dróg gminnych na terenie Gminy Godziesze Wielkie**

**Zadanie nr 7: Przebudowa drogi gminnej działki nr 244/1 w miejscowości Stobno Siódme –
etap I na długości 176 mb**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **IK.U.271.13.VII.2019**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu/faksu/adres mailowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Dysponuję do realizacji przedmiotu zamówienia następującymi osobami:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………

Kwalifikacje i uprawnienia: ……………………………………………………………

Doświadczenie: ……………………………………………………………………….
Zakres wykonywanych czynności: …………………………………………………………..

Podstawa do dysponowania: ……………………………………………………………\*

\*powielić/wpisać/dostosować dla ilości osób przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia

Należy wypełnić formularz zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w SIWZ.

**4. Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie)** **Wykonawcy****(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 40 do SIWZ**

**Wykaz osób**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: Przebudowę dróg gminnych na terenie Gminy Godziesze Wielkie**

**Zadanie nr 8: Przebudowa drogi gminnej nr 675900P w miejscowości Godziesze Małe, ul. Zadowicka – utwardzenie pobocza destruktem**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **IK.U.271.13.VIII.2019**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu/faksu/adres mailowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Dysponuję do realizacji przedmiotu zamówienia następującymi osobami:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………

Kwalifikacje i uprawnienia: ……………………………………………………………

Doświadczenie: ……………………………………………………………………….
Zakres wykonywanych czynności: …………………………………………………………..

Podstawa do dysponowania: ……………………………………………………………\*

\*powielić/wpisać/dostosować dla ilości osób przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia

Należy wypełnić formularz zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w SIWZ.

**4. Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie)** **Wykonawcy****(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy