

.....
.....
.....
.....
.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA
potwierdzających spełnianie warunku określonego w rozdziale VI. 1. 3) lit. c) SIWZ

Nazwa zadania pn.: „Przebudowa miejsc postojowych w ciągu drogi powiatowej nr 3238D
ul. Bohaterów Getta w Kłodzku – od ul. Dąbrówki do ul. Łąkowej.”

Lp.	Imię i Nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Uprawnienia (rr i zakres)	Podstawa do dysponowania osobą (<u>bezpośrednia lub</u> <u>pośrednia:</u> umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło)
1				
2				
3				
4				
5				

UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów Zamawiający żąda dołączenia do oferty w szczególności pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. **Przez pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego rozumie się oryginał zobowiązania lub kserokopię zobowiązania poświadczoną, za zgodność z oryginałem przez ten podmiot.**

Do wykazu należy załączyć:

- uzupełniony załącznik do „Wykazu osób” wykazujący, że osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada wymagane doświadczenie
- oświadczenie, że osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada wymagane uprawnienia, o których mowa w rozdziale VI.1.3) lit. c) SIWZ.

....., dnia2016 r.

.....
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik do „WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA”

Funkcja	Imię i Nazwisko	Posiadane doświadczenie zawodowe osoby wymienionej w załączniku nr 10 do SIWZ
Kierownik budowy/ robót w specjalności drogowej		(Nazwa zadania, funkcja w zadaniu, wartość netto zadania)
Kierownik budowy/ robót w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektrotechnicznych		

....., dnia2016 r.

.....
*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PRZEZ OSOBY UCZESTNICZĄCE W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA WYMAGANYCH
UPRAWNIENÍ**

Oświadczam/-y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wskazane w **załączniku nr 10** (WYKAZIE OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA), posiadają wymagane w przedmiotowym postępowaniu uprawnienia, o których mowa w dziale VI. 1. 3) lit. c) SIWZ niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

....., dnia2016 r.

.....

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*