

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

(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 drogi powiatowej nr 3229D ul. Mickiewicza w Stroniu Śląskim.”

Lp.	Imię i Nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Uprawnienia (rr i zakres)	Podstawa do dysponowania osobą ( <u>bezpośrednia lub 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.**

....., dnia .....2016 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/w specjalności drogowej		(Nazwa zadania, funkcja w zadaniu, wartość netto zadania)

....., dnia .....2016 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.

....., dnia .....2016 r.

.....

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