

Nr postępowania: UMiG.271.2.1.2015

Strona | 1

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA  
wraz z oświadczeniem, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia,  
posiadają wymagane uprawnienia**

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Rekultywację składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne w miejscowości  
Skępe, gmina Skępe**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miasto I Gmina Skępe  
ul. Kościelna 2  
87-630 Skępe

**2. WYKONAWCA(Y)\*:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

**3. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

W wykonaniu zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe, potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu (Opis szczegółowy doświadczenia zawodowego z podaniem okresów kierowania robotami, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu)	Zakres powierzonych czynności	Podstawa dysponowania osobą
				Kierownik budowy	

- 1) Oświadczamy, iż osoba wskazana w **tabeli w pkt 3** pozostaje w zasobach kadrowych podmiotu(ów)/firmy\*):

.....  
 z siedzibą w ..... przy ul. .... nr.....  
 Fakt, iż będę dysponował tą osobą przy realizacji zamówienia udowadniam w następujący sposób: .....

- 2) Oświadczamy, iż osoba wymieniona w **tabeli w pkt 3** pan/pani\* ..... posiada uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności ....., decyzja z dnia....., wydana przez ....., nr uprawnień: .....

Oświadczam, iż osoba wymieniona w tabeli w pkt 3 pan/pani\* ..... posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe uznane na podstawie ustawy z dnia 18 marca 2008 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej\*.

#### 4. Podpis(y):

Lp.	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) i data	Miejscowość
1)					
2)					

\* Niepotrzebne skreślić

#### Uwaga:

Wykonawca wypełnia punkt 1 wyłącznie w przypadku korzystania z zasobów podmiotów trzecich.