

Nr postępowania: UMiG.271.2.1.2016

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

Wykonanie dokumentacji projektowo – kosztorysowych dla następujących przedsięwzięć:

- 1) Budowa sieci wodociągowej na terenie Miasta i Gminy Skępe¹;**
- 2) Budowa sieci kanalizacyjnej na ulicach Polnej, Widok, Widokowej, Kujawskiej, Sportowej, Kwiatowej, Płockiej, 21 Stycznia, Poziomkowej, Storczykowej, Piaskowej, Kalinowej, Jaśminowej oraz w miejscowości Józefkowo¹.**

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 tytułów wykonanych dokumentacji projektowo –	Zakres powierzonych czynności	Podstawa dysponowania osobą

¹ Niepotrzebne skreślić

			kosztorysowych odpowiadających swoim zakresem danej części zamówienia)		

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

.....
Fakt, iż będę dysponował tą osobą przy realizacji zamówienia udowodniam w następujący sposób:

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

Oświadczam, iż osoba wymieniona w tabeli w pkt 3 (poz.) 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)	Miejscowość i data
1)					
2)					

* Niepotrzebne skreślić

Uwaga:

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