

Znak: ZIN.271.65.2013

.....
miejsowość data

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko	Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych (wskazać nr uprawnień, datę uzyskania i organ wydający), doświadczenia zawodowego i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia	Pełniona funkcja w zamówieniu ZIN.271.65.2013	Podstawa dysponowania wskazaną osobą (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, lub inna)
			Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy.....(podstawa dysponowania) / oddana do dyspozycji przez inny podmiot **
			Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy.....(podstawa dysponowania) / oddana do dyspozycji przez inny podmiot **
			Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy.....(podstawa dysponowania) / oddana do dyspozycji przez inny podmiot **

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297kk oraz 305 kk.

.....
Podpis(y) osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

W załączeniu:

oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane w SIWZ uprawnienia zawodowe wg załącznika nr 5a) do SIWZ.

*** Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**