



.....  
(nazwa / imię i nazwisko / siedziba adres Wykonawcy)

.....  
miejsowość

.....  
data

REGON:

NIP:

.....  
tel. i fax.:

.....  
e-mail:  
.....

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Niniejszym oświadczam, że w wykonywaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

| Lp. | Funkcja / stanowisko | Imię i nazwisko | Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą. Należy wpisać „dysponujemy” (wówczas konieczne jest wskazanie podstawy do dysponowania) lub „będziemy dysponować” |
|-----|----------------------|-----------------|--|
|     |                      |                 |  |
|     |                      |                 |  |
|     |                      |                 |  |
|     |                      |                 |  |
|     |                      |                 |  |
|     |                      |                 |  |
|     |                      |                 |  |

.....  
podpis i pieczęćka imienna uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy

### Uwaga!

1. W przypadku, kiedy Wykonawca wskazał osoby, którymi będzie dysponować zobowiązany jest do przedstawienia pisemnego zobowiązania innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów osobowych na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
2. Dla kierownika budowy oraz kierowników robót wymienionych w wykazie, Wykonawca zobowiązany jest załączyć informację na temat ich kwalifikacji zawodowych, wykształcenia i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia.



**INFORMACJA NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, WYKSZTAŁCENIA  
I DOŚWIADCZENIA OSÓB WYMIENIONYCH W WYKAZIE OSÓB**

Wykonawca na własne ryzyko przedstawia te informacje, które uważa za istotne w świetle wymagań ogłoszenia o zamówieniu. Zaprezentowane informacje muszą precyzyjnie wskazywać wymagane przez Zamawiającego wykształcenie, doświadczenie zawodowe i kwalifikacje.

|   |  |
|---|--|
| <b>Imię i nazwisko:</b>                 |  |
| <b>Wykształcenie:</b>                   |  |
| <b>Posiadane kwalifikacje zawodowe:</b> | Uprawnienia w specjalności: .....<br>.....<br>Numer decyzji o przyznanych uprawnieniach .....<br>wydana dnia ..... przez .....<br>Zakres uprawnień .....<br>.....<br>Inne uprawnienia: ..... |
| <b>Doświadczenie zawodowe:</b>          |  |

.....  
podpis i pieczęćka imienna uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy