

Nr postępowania: ZPU.271.14.2014

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

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Rekultywację składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne
w miejscowości Szczepanki gmina Łasin**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Miasto i Gmina Łasin
ul. Radzyńska 2
86-320 Łasin

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

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	Zakres powierzonych czynności	Podstawa dysponowania osobą
				Kierownik budowy	

1. Oświadczam, 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)	Miejscowość i data
1)					
2)					

* Niepotrzebne skreśli

Uwaga:

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