

Wykonawca:

(pełna nazwa, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. „ZAMKNIĘCIE I REKULTYWACJA SKŁADOWISKA ODPADÓW INNYCH NIŻ NIEBEZPIECZNE I OBOJĘTNE W MIEJSCOWOŚCI SKOTNIKI (GM. ZAWONIA)” w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej (osób) w zakresie, że **Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem osobowym** - oświadczam, że skieruję do realizacji zamówienia osobę:

IMIĘ I NAZWISKO	PLANOWANA FUNKCJA przy realizowaniu zamówienia	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie	Podstawa do dysponowania osobą <u>pracownik własny lub pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot*</u>
	Kierownik Robót	Doświadczenie (należy w sposób opisowy wskazać doświadczenie osoby uwzględniając wymagania Zamawiającego określone w rozdziale V ust. 2 pkt. 3.2.	

*w ostatniej kolumnie tabeli Wykonawca powinien precyzyjnie określić (wpisać) podstawę do dysponowania wskazaną osobą.

Warunek określony w SIWZ:

minimum jedna osoba posiadająca uprawnienia do wykonywania czynności wymienionych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, posiadającą co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe na stanowisku Kierownika Robót, w tym w kierowaniu co najmniej jedną robotą polegającą na *Rekultywacji Składowisk Odpadów o powierzchni co najmniej 1 ha.*

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)