**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 GOLĘDZINÓW (GM. OBORNIKI ŚLĄSKIE)” 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****pracownik własny lub****pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot\*** |
|  | 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** polegająca na ***Rekultywacji Składowisk Odpadów o powierzchni co najmniej 2 ha***.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….. |  …………………………………………. |
|  (miejscowość i data) | (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy) |