

Znak: ZI.271.04.2013

.....
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), niezbędnych do wykonania zamówienia	Pełniona funkcja w zamówieniu ZI.271.04.2013	Podstawa dysponowania wskazaną osobą (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, lub inna)

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**