



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Załącznik Nr 5 do SIWZ

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności w niniejszym zamówieniu (funkcja)	Posiadane uprawnienia budowlane /nr, data wydania	Doświadczenie zawodowe	Podstawa dysponowania osobą (własna / udostępniony przez inny podmiot)

W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów przedkłada pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków i wypełnia oświadczenia załączone do SIWZ.

Oświadczamy, że osoby wymienione w poz. wykazu będą nam oddane do dyspozycji przez inny podmiot w celu realizacji niniejszego zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie tych podmiotów.



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Oświadczam, że osoby wymienione w wykazie posiadają wymagane uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie

.....
podpis osoby (osób)
uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy