

**Załącznik nr 3** – Wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz informacjami nt. ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności wraz z oświadczeniem, iż osoby te posiadają wymagane prawem uprawnienia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

32/SK/TI/2011

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Wodociągów i Kanalizacji

„WOD. – KAN.” Spółka z o.o.

ul. Św. Faustyny Kowalskiej 9

97-400 Bełchatów

woj. łódzkie

Polska

tel./ fax: centr. 044 633-83-06,

044 633-83-08, 044 633-83-09

[www.wodkan-belchatow.pl](http://www.wodkan-belchatow.pl)

**2. WYKONAWCA:**

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

1. Dysponuję/Dysponujemy następującymi osobami, zdolnymi do wykonania zamówienia:
2. Przedstawione niżej osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia.

L.p.	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja w zespole	Kwalifikacje/ Uprawnienia (zakres, numer)	Doświadczenie zawodowe			
				Nazwa inwestycji/ zakres usług,	Pełniona funkcja	Data (d/m/r) pełnienia tej funkcji	
						od	do

Wykonawca przedstawia według podanego powyżej wzoru informacje o osobach wskazanych do wykonania niniejszego zamówienia. Wykonawca na własną odpowiedzialność przedstawia te informacje, które uważa za istotne w świetle wymagań SIWZ. Zaprezentowane informacje muszą precyzyjnie wskazywać wymagane przez Zamawiającego kwalifikacje.

**PODPIS(Y):**

L.p.	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