

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

DJT.JRP.ZP-4/2014

ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Wodociągów i Kanalizacji

„WOD. – KAN.” Spółka z o.o.

ul. Św. Faustyny Kowalskiej 9

97-400 Bełchatów

woj. łódzkie

Polska

tel. centr. 44 634 90 00,

fax.: 44 633 83 06, 44 634 90 05

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 | Podstawa dysponowania | Pełniona funkcja w zespole | Kwalifikacje/ Uprawnienia (zakres, numer) | Doświadczenie zawodowe | | | |
|------|-----------------|-----------------------|----------------------------|---|---------------------------------|------------------|---|----|
| | | | | | Nazwa inwestycji/ zakres usług, | Pełniona funkcja | Data pełnienia funkcji (należy podać dokładne daty d/m/r) | |
| | | | | | | | 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.

Uwaga: W przypadku polegania na osobach zdolnych do wykonania zamówienia z innych podmiotów zgodnie z art. 26 ust.2b ustawy Pzp, należy dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji w/w osób .

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 |
|------|------------------------|--|---|----------------------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |