

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Telefon/faks:

Potencjał kadrowy

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, odpowiedzialnych za projektowanie sieci kanalizacji sanitarnej wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi osobami, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale 5 ust.1 pkt 1] lit. c SIWZ.

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności	Wykształcenie	Posiadane kwalifikacje (rodzaj i numer uprawnień) ¹	Doświadczenie zawodowe		Dysponowanie osobą	
					w latach	Nazwa inwestycji i podmiot dla którego była ona realizowana	własne	udostępnione
1								
2								

UWAGA:

- W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne, tzn. w oryginale, zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia.
- W przypadku osób fizycznych oraz osób prowadzących samodzielną działalność gospodarczą należy do oferty dołączyć:
 - pisemne, tzn. w oryginale, zobowiązanie tych osób do podjęcia się pełnienia określonej funkcji w okresie korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia lub
 - inny dokument (np. umowa zlecenie, umowa o dzieło) wykazujący, że wykonawca będzie dysponował w/w osobami w okresie korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia, w kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

Z treści w/w zobowiązań i umów musi wynikać, że osoby wskazane w "Wykazie osób" będą pełniły określone funkcje w okresie korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia.
- W przypadku zatrudniania przez wykonawcę danej osoby na podstawie umowy o pracę należy w kolumnie 2 "Wykazu osób" wpisać: "umowa o pracę". W takiej sytuacji wykonawca nie musi tego faktu potwierdzać żadnym dodatkowym dokumentem.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

