|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE**  **LUB BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**  **na potwierdzenie spełnienia warunku o którym mowa w dziale 4 pkt 4.4.3.2 SIWZ**  **(którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca w okresie realizacji zadania)** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## *(nazwa i adres Wykonawcy)*

*Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp (określonych w dziale 5 pkt 5.2.7 SIWZ).*

W tabeli należy przedstawić **wykaz osób** na potwierdzenie warunku o którym mowa w dziale 4 pkt 4.4.3.2 SIWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko pracownika / podmiotu | Posiadane kwalifikacje/  doświadczenie/ uprawnienia | Zakres czynności pracownika związanych z przedmiotem zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą |
|  |  |  |  | Dysponuję wskazaną osobą na podstawie ………………………………  *(należy uzupełnić, np. umowa o pracę lub zlecenie*)  /Przedstawiam pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wskazanej osoby\*/ inny dowód w rozumieniu art. 22 a ust. 2 ustawy PZP\* |

***OŚWIADCZAMY ŻE WSAKZANE OSOBY POSIADAJĄ WYMAGANE PRAWEM UPRAWNIENIA.***

**Uwaga:**

*W przypadku gdy Wykonawca polega na zdolnościach innego podmiotu na zasadach określonych w art. 22a ust.2 ustawy (podmiot ten został wskazany w ostatniej kolumnie powyższej tabeli) zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\*\_ niepotrzebne skreślić