

**WYKAZ OSÓB  
SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA  
spełniających wymagania określone w punkcie 6.1.3.2 w SIWZ**

**Wykonawca:****Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Ubiegając się o zamówienie publiczne, którego przedmiotem jest: **Budowa sieci kanalizacji sanitarnej wraz z przyłączami do granic własności nieruchomości w miejscowości Janów, gmina Karczew. Znak postępowania: ZP.271.8.2018**, oświadczam(my), że w celu oceny spełnienia warunku określonego w punkcie 6.1.3.2 SIWZ, wykazuję(my) następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko  Funkcja pełniona w realizacji zamówienia	Rodzaj specjalności	Numer uprawnień budowlanych  Data ich wydania	Podstawa dysponowania osobą wymienioną w kolumnie 2*:
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1.	..... ..... <b>Kierownik Budowy</b>	uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych, bez ograniczeń	Numer uprawnień:..... .....  Data nadania uprawnień:..... .....	<b>Zasoby własne</b>  /  <b>Zasoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot **</b>
2.	..... ..... <b>Kierownik robót</b>	uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności inżynierskiej drogowej	Numer uprawnień:..... .....  Data nadania uprawnień:..... .....	<b>Zasoby własne</b>  /  <b>Zasoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot **</b>

Uwaga: Wykonawca do wykazu może załączyć kopię uprawnień i zaświadczenia do przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego (*poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę*

*uprawnioną*) osoby wskazanej do realizacji zamówienia.

**\*) Wykonawca zobowiązany jest podkreślić właściwe.**

**\*\*)**Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji **innych podmiotów**, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów **na potrzeby realizacji zamówienia** (zgodnie z punktem 8.2.3 SIWZ).

**Zobowiązanie innego podmiotu musi być złożone w formie oryginału.**

....., ..... 2018 r.  
Miejscowość                      data

.....  
Podpis(y) osoby (osób) uprawnionej/-ych do  
podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

*Pożądaną czytelny podpis albo podpis skrócony i pieczętka  
z imieniem i nazwiskiem*