

Znak sprawy: FK-3323- 01/10

Załącznik Nr 5 do SIWZ

Załącznik nr do oferty

.....
Pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy

Znak sprawy:

WYKAZ OSÓB
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Zakres czynności	Rodzaj uprawnień geodezyjnych	Numer uprawnień geodezyjnych	Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot)
1.						
2.						
3.						
4.						

UWAGA:

Wykonawca, który będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia (art. 26 ust. 2b) zobowiązany jest do złożenia **pisemnych zobowiązań** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych **zasobów** na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia – oryginał podpisany przez podmiot.

Oświadczenie:

Ja/My (imię i nazwisko)

**jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/przedstawiciele
Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie**

.....
(nazwa Wykonawcy / nazwy wszystkich Wykonawców występujących wspólnie)

Oświadczam/my, że osoby wymienione w wykazie, będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia .

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania wykonawcy