

.....
(miejscowość, data)

Dane Wykonawcy*/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* / Podmiotu udostępniającego zasoby*:

Nazwa i adres:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, REGON, KRS/CEiDG)

reprezentowany

przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)

Regon: NIP: Adres
poczty elektronicznej:

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE 5 UST. 1 PKT 4) SWZ, na dowód czego przedstawiam osoby zdolne do wykonania zamówienia, którymi wykonawca dysponuje lub będzie dysponował i które w trakcie jego realizacji będą pełnić opisane poniżej funkcje lub czynności oraz posiadają wymagane uprawnienia:

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe – posiadane uprawnienia	Podstawa dysponowania osobami
1	2	3	4	6
1				

2				
3				
4				

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Miejscowość data

Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”

W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w zależności od tego czy oświadczenie składa Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, czy podmiot udostępniający zasoby.

**niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, podmiotu udostępniającego zasoby - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jej podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.