**Załącznik nr 4**

***Nr postępowania:* 271.10.2014**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**wraz z oświadczeniem, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia**

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Rekultywację składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne**

**w miejscowości Polichnowo gmina Bobrowniki**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Bobrowniki

ul. Nieszawska 10

87 – 617 Bobrowniki

1. **WYKONAWCA(Y)\*:**

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

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

W wykonaniu zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Doświadczenie zawodowe, potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu | Zakres powierzonych czynności | Podstawa dysponowania osobą |
|  |  |  |  | Kierownik budowy |  |

1. Oświadczam, iż osoba/osoby\*) wskazana/wskazane\*) w pkt ……...... pozostaje/pozostają\* w zasobach kadrowych podmiotu(ów)/firmy\*):

............................................................................................................................................. z siedzibą w ........................................... przy ul. ......................................... nr............ .

Fakt, iż będę dysponował tą/tymi\*) osobą/osobami\*) przy realizacji zamówienia udowadniam w następujący sposób: .......................................................................................................... .

1. Oświadczamy, iż osoba wymieniona w pkt 3 wykazu pan/pani\* ............................................. posiada uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności …….….…......................................................., decyzja z dnia........................., wydana przez ………………………………………………………….…………, nr uprawnień: ………………………..………......... ,

Oświadczam, iż osoba wymieniona w pkt 2 wykazu pan/pani\* ............................................. posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe uznane na podstawie ustawy z dnia 18 marca 2008 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej\*.

1. **Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię  osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

**\*** Niepotrzebne skreślić

Uwaga:

Wykonawca wypełnia punkt 1 wyłącznie w przypadku korzystania z zasobów podmiotów trzecich.