**Załącznik nr 3: Wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **GR.511.RB.3.1.2019.PZ** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sława spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,
ul. Długa 1, 67-410 Sława

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczam(y), że zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Proponowany w niniejszym zamówieniu na stanowisko** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| **Nazwa inwestycji, wielkość, zakres robót budowlanych i ew. inne wymagane informacje[[1]](#footnote-1)** | **Pełniona****funkcja**  | **Okres pełnienia funkcji** |
| **Od****(miesiąc, rok)** | **Do****(miesiąc, rok)** |
| **1.** |  | Kierownik budowy |  |  |  |  |  |
| **2.** |  | Kierownik robót |  |  |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **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. UWAGA: Należy zawrzeć wszystkie informacje niezbędne do potwierdzenia spełniania warunku dysponowania osobami, zgodnie z Instrukcją dla Wykonawców [↑](#footnote-ref-1)