

**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 wodociągowej w ul. Słonecznej oraz ul. Bema w Karczewie. Znak postępowania: ZP.271.4.2019**, 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. Kierownik Budowy	uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych	Numer uprawnień:..... Data nadania uprawnień:.....	Zasoby własne / Zasoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot **
2. Kierownik Robót	uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności inżynierskiej drogowej,	Numer uprawnień:..... Data nadania uprawnień:.....	Zasoby własne / Zasoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot **

Wykonawca do wykazu może załączyć kopię uprawnień i zaświadczenie do przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego osoby wskazanej do realizacji zamówienia (poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną)

***) 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

Zamawiający: Gmina Karczew – Urząd Miejski w Karczewie, ul. Warszawska 28, 05-480 Karczew

dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, sporządzone zgodnie z **Załącznikiem Nr 9 do SIWZ**

....., 2019 r.
Miejscowość data

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

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