***ZAŁĄCZNIK NR 6*** do SIWZ

pieczęć firmowa

znak: ZP/PN/7/2014/DII

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH NIEZBĘDNNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU OKREŚLONYCH W ROZDZIALE III A.4. SIWZ

**w postępowaniu pn. Rewaloryzacja szaty roślinnej fragmentu zabytkowego Parku Szczytnickiego (pomiędzy ulicami Mickiewicza, Kopernika, Paderewskiego i Różyckiego) we Wrocławiu, sektor VII; dz. 1 AM-11, obręb Zalesie,**prowadzonym pod numerem sprawy: **ZP/PN/7/2014/DII**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Zakres planowanych do wykonania czynności w realizacjo zamówienia | Kwalifikacje zawodowe  (podać należy rodzaj i numer uprawnień, datę ich wydania, nazwę organu wydającego) | Informacje o podstawie dysponowania osobą |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
|  |  |  |  | ***Własne / oddane do dyspozycji\****    ***przez* …………………………………………………………….** |
|  |  |  |  | ***Własne / oddane do dyspozycji\****    ***przez* …………………………………………………………….** |

\*niepotrzebne skreślić

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunków o których mowa w dziale III pkt A.4. SIWZ. W przypadku niewystarczającej ilości wierszy – sporządzić wykaz według wzoru.

Warunek musi być potwierdzony dysponowaniem osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, posiadającymi udokumentowane kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do realizacji zamówienia oraz zapewnieniem osób zdolnych do realizacji przedmiotowego zamówienia   
zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

*Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.*

...................................................... .............................................................................

*(miejsce i data) ( podpis / podpisy)*

*Wykonawca lub osoba upoważniona*

*do reprezentowania Wykonawcy*\*

*w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy*