

pieczęć firmowa

ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ
Znac: ZP/PN/3/2014/DII

POTENCJAŁ KADROWY – OSOBY ZDOLNE DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA
WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA POTWIERDZAJĄCY
SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU OKREŚLONYCH W DZIALE VIII A.4. SIWZ nr:
Opracowanie projektu wykonawczego i wykonanie prac polegających na przeróbce sterowania istniejących 32 klap
dymowych zamontowanych na dachu kopuły budynku Hali Stulecia polegającej na zmianie sterowania pneumatycznego na
sterowanie elektryczne 24V z funkcją powietrzania, prowadzonym pod numerem sprawy: ZP/PN/3/2014/DII

Lp	Imię i nazwisko	Zakres planowanych do wykonania czynności w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe (podać należy Nr uprawnień, datę ich wydania, nazwę organu wydającego)	Informacje o podstawie dysponowania
1	2	3	4	5
co najmniej jedną osobą przeszkoloną przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta w zakresie montażu klap dymowych i sterowania tymi klapami				
				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 VIII 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