

GK.271.9.2025

„ Usuwanie zalewisk wodnych na drogach na terenie gminy Michałowice”

Nazwa wykonawcy	WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA
-----------------	---

Załącznik 5 do Zapytania ofertowego

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu pn.:

„ Usuwanie zalewisk wodnych na drogach na terenie gminy Michałowice”.

przedstawiamy **wykaz osób**, które **będziemy wstanie skierować do realizacji zamówienia publicznego**, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	ROLA W REALIZACJI ZAMÓWIENIA (STANOWISKO/ POWIERZONY ZAKRES PRAC)	KWALIFIKACJE ZAWODOWE ** – UPRAWNIENIA, - POSIADANE DOŚWIADCZENIE ZGODNIE Z WARUNKIEM UDZIAŁU	PODSTAWA DO DYSPONOWANIA
				ZASOBY WŁASNE/ ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW *
				ZASOBY WŁASNE/ ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW *
				ZASOBY WŁASNE/ ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW *

Jednocześnie oświadczam(y), iż dokumenty potwierdzające uprawnienia **wskazanych osób**, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia zostały dołączone **do złożonej oferty**.

....., dn.....
(miejscowość, data)

.....
podpis imienny osoby (osób) uprawnionej (ych)
do składania oświadczeń wiedzy/woli w zakresie praw
i obowiązków majątkowych Wykonawcy

*NIEPOTRZENE SKRESLIĆ.

** należy potwierdzić fakt posiadania osób o wymaganych kwalifikacjach i doświadczeniu zgodnie z postawionym warunkiem udziału w postępowaniu