



Załącznik nr 3.5 do SIWZ

Wzór

WYKAZ OSÓB, UCZESTNICZĄCYCH W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

"Ograniczenie antropopresji na różnorodność biologiczną, dziedzictwo kulturowe i historyczne – zrównoważony rozwój obszaru Gór Opawskich i Bramy Morawskiej - Rewaloryzacja miejsc kultury w Gminie Branice – Dom Kultury z zagospodarowaniem terenu ."

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego.....

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Branice
ul. Słowackiego 3
48-140 Branice
fax: 77 48 68 230
email: ug@branice.pl

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Oświadczam(y), że:

dysponuję osobami wymienionymi w tabeli poniżej, które będą wykonywać wskazane w niej czynności przedmiotu zamówienia, zgodnie z określonymi przez Zamawiającego warunkami:

Lp.	Imię i nazwisko	zakres wykonywanych czynności	kwalifikacje zawodowe, uprawnienia i doświadczenie	informacja o podstawie do dysponowania



oraz, że osoby wskazane w tabeli powyżej, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

Wykonawca na własną odpowiedzialność przedstawia informacje, które uważa za istotne w świetle potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę określonych przez Zamawiającego warunków udziału w postępowaniu w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Do niniejszego oświadczenia załączono pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia, jeżeli w wykazie powyżej wskazano osoby, którymi będzie dysponował.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data

.....

Podpisy osób upoważnionych

.....