

Załącznik nr 5 do SIWZ

Wzór wykazu osób, które będą wykonywać niniejsze zamówienie

Znak sprawy : RIF.271.8.2015

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**PRZETARG NIEOGRANICZONY**

Na : wykonanie robót budowlanych – remont drogi w miejscowości Walichnowy – etap I i II

1. Zamawiający : **Gmina Sokolniki, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 1, 98 – 420 Sokolniki**

2. Wykonawca : .....

.....  
/nazwa Wykonawcy winna być zgodna z wpisem do rejestru lub nazwą w zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej/

| Lp.          | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|--------------|-----------------|-----------------|
| Partner nr 1 |                 |                 |
| Partner nr 2 |                 |                 |
| Partner nr 3 |                 |                 |

Następujące osoby będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia :

| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe – uprawnienia odpowiadające warunkowi pkt.9 pkt.1 ppkt3 SIWZ |
|-----|-----------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                 |                               |                                                                                    |

**Oświadczamy, że :**

wskazane w powyższej tabeli osoby, które będą uczestniczyły w wykonaniu niniejszego zamówienia posiadają uprawnienia budowlane wydane na podstawie ustawy z dnia 7 lipca 1994 r Prawo budowlane (Dz. U z 2013 r, poz.1409, z późn. zm.) lub równoważne uprawnienia wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów w specjalności konstrukcyjno – budowlanej, upoważniające do wykonywania objętych zamówieniem robót budowlanych .

**Informujemy, że :**

- dysponujemy osobami wymienionym w poz. .... wykazu na podstawie : .....  
.....  
.....

- nie dysponujemy osobami wymienionymi w poz. ....wykazu, lecz będziemy dysponować, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie podmiotów do oddania mi (nam)\* do dyspozycji niezbędnych zasobów (osób) na okres realizacji zamówienia.

Podpisy :

| Lp. | Nazwa Wykonawcy<br>(Partnera) | Nazwisko i imię osoby<br>upoważnionej do<br>podpisania niniejszej oferty<br>w imieniu Wykonawcy<br>(Partnera) | Podpis osoby<br>upoważnionej do<br>podpisania<br>niniejszej oferty w<br>imieniu<br>Wykonawcy<br>(Partnera) | Pieczęć<br>Wykonawcy<br>(Partnera) | Miejscowość i<br>data |
|-----|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|
|     |                               |                                                                                                               |                                                                                                            |                                    |                       |
|     |                               |                                                                                                               |                                                                                                            |                                    |                       |

\* niepotrzebne skreślić