***Załącznik Nr 11 do SIWZ***

WYKAZ

Osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia

pieczęć firmy

### Ja/ My niżej podpisany/ni\*

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentując Wykonawcę t j.

(pełna nazwa i siedziba firmy wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**roboty budowlane obejmujące utwardzenia kołowe i piesze wraz z zagospodarowaniem terenu-przebudowa istniejących miejsc parkingowych i budowa nowych miejsc parkingowych zlokalizowanych w SPZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku przy ul. Gwardii Ludowej 5, na działkach 97/1, 97/2, 97/3 i częściowo na działce 97/15, realizowane w dwóch etapach w latach 2011-2012**

przedstawiam wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

WYKAZ KIEROWNICTWA FIRMY

|  |
| --- |
|  |
| **Nazwisko i imię** | **Stanowisko** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

WYKAZ KADRY TECHNICZNEJ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Stanowisko****( funkcja )** | **Nazwisko** **i imię** | **Nr uprawnień zawodowych** **i zakres** | **Całkowite doświadczenie (ilość lat)** | **Forma dysponowania osobą1)** |
| 1. |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** *W przypadku wskazania osób, którymi będzie dysponował Wykonawca, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotów do oddania do dyspozycji osoby/osób zdolnej do wykonania zamówienia.*

1)Należy podać, czy dana osoba jest zatrudniona na podstawie stosunku pracy czy stosunku cywilnoprawnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło) albo czy przedłożone zostało pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotu/podmiotów do udostępnienia osoby/osób zdolnej/zdolnych do wykonania zamówienia.

**Oświadczamy, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.**

……………………………. dnia ………2011 roku

 ……….........................................................................

 ( Pieczęć i podpis upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)

*\*niepotrzebne skreślić*