

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA ORAZ PODMIOTÓW UCZESTNICZĄCYCH W JEGO WYKONANIU

dotyczący zapytania ofertowego pn.:

„Wykonanie opinii eksperckiej wraz ze sprawozdaniem z badań dotyczących zmiany ukształtowania terenu, kubatury i składu nawiezionych mas ziemnych, gruzu oraz innych materiałów oraz ich wpływu na środowisko”

Wykonawca:

Adres:

NIP/REGON:

A. OSOBY SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja / zakres czynności	Wykształcenie, kwalifikacje i uprawnienia	Doświadczenie istotne dla realizacji zamówienia	Podstawa dysponowania osobą*
1					
2					
3					
4					
5					

* Należy wskazać np.: umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, właściciel/wspólnik Wykonawcy, zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia osoby.

B. PODMIOTY UCZESTNICZĄCE W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Nazwa i adres podmiotu	Rola w realizacji zamówienia	Zakres powierzonych czynności	Uprawnienia, akredytacje lub inne kompetencje	Podwykonawca / podmiot udostępniający zasoby / inny
1					
2					
3					
4					

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

- ☐ Oświadczam, że osoby wskazane w części A posiadają wiedzę, doświadczenie, kwalifikacje i – jeżeli są wymagane – uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonania powierzonych im czynności.
- ☐ Oświadczam, że dysponuję osobami wymienionymi w części A na podstawie wskazanej w wykazie oraz zapewnię ich udział przy realizacji zamówienia.
- ☐ Oświadczam, że podmioty wskazane w części B posiadają kompetencje, uprawnienia lub akredytacje odpowiednie do zakresu powierzonych im czynności.
- ☐ Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o każdej zmianie w składzie zespołu lub podmiotów uczestniczących w realizacji zamówienia. Zmiana osoby pełniącej kluczową funkcję wymaga wskazania osoby posiadającej kwalifikacje i doświadczenie nie niższe niż osoby zastępowanej oraz uprzedniej akceptacji Zamawiającego.
- ☐ W przypadku niewskazania podmiotów w części B oświadczam, że zamówienie zostanie wykonane bez udziału podwykonawców lub innych podmiotów zewnętrznych, z zastrzeżeniem laboratoriów lub

specjalistycznych jednostek badawczych wskazanych w ofercie albo zaakceptowanych przez Zamawiającego.

.....
miejscowość i data

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy