

pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 6

WYKAZ OSÓB

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego** na:
Zimowe utrzymanie jezdni ulic, chodników, placów, parkingów, ścieżek rowerowych oraz ciągów pieszo-rowerowych na terenie miasta Ostrów Mazowiecka w 2020r.

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

| Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe Nr uprawnień | Doświadczenie | Wykształcenie | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|-----------------|-------------------------------|---------------------------------------|---|---------------|---|
| | koordynator akcji zimowej | | miesięcy doświadczenia przy pracy polegającej na prowadzeniu i koordynowaniu czynności związanych z zimowym utrzymaniem ulic lub dróg, chodników placów i parkingów | | |
| | koordynator akcji zimowej | | miesięcy doświadczenia przy pracy polegającej na prowadzeniu i koordynowaniu czynności związanych z zimowym utrzymaniem ulic lub dróg, chodników placów i parkingów | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | osoba posiadająca uprawnienia do kierowania pojazdami ciężarowymi | | | | |
| | osoba posiadająca uprawnienia do kierowania pojazdami ciężarowymi | | | | |
| | osoba posiadająca uprawnienia do kierowania pojazdami ciężarowymi | | | | |
| | osoba posiadająca uprawnienia do kierowania pojazdami ciężarowymi | | | | |
| | osoba posiadająca uprawnienia do kierowania pojazdami ciężarowymi | | | | |
| | osoba posiadająca uprawnienia do kierowania pojazdami ciężarowymi | | | | |
| | osoba do prowadzenia prac pomocniczych | | | | |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | osoba do prowadzenia prac pomocniczych | | | | |
| | osoba do prowadzenia prac pomocniczych | | | | |
| | osoba do prowadzenia prac pomocniczych | | | | |
| | osoba do prowadzenia prac pomocniczych | | | | |
| | osoba do prowadzenia prac pomocniczych | | | | |

.....dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy