

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**na usługi: „**Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Nidzica**”

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:** posiadam(y) możliwość dysponowania osobami wymienionymi w tabeli poniżej i będą one wykonywać wskazane w niej czynności przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego w dziale IV SIWZ pkt 2 ppkt 2.2.3. ( tj. Wykonawca wykaże, że dysponuje co najmniej 2 osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia tj. osobami przeszkolonymi w zakresie pracy z wyrobami zawierającymi azbest (dokumenty potwierdzające ukończenie szkolenia/seminarium/kursu w sprawie zasad BHP przy zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest).

Lp.	Zakres wykonywanych czynności	Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, wykształcenia	Imię i Nazwisko	Podstawa do dysponowania wymienionymi osobami*
1.				
2.				

\*należy wpisać np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa o współpracy, zobowiązanie do współpracy.

- Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty **dokumenty potwierdzające ukończenie szkolenia/seminarium/kursu w sprawie zasad BHP przy zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest zgodnie z warunkiem wskazanym przez Zamawiającego).**

W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest *załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia Wykonawcy osób zdolnych do wykonania zamówienia.*

.....  
/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

