**Załącznik nr 14 do SIWZ**

**Wykaz osób**

**1. Nazwa Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy/imię i nazwisko Wykonawcy:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** |  |
| **Regon:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Nr tel./fax:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy:** |  |

1. W ramach przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pn.: **„Program unieszkodliwiania odpadów azbestowo-cementowych na terenie działania Związku Gmin Regionu Płockiego”**przedkładam wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia posiadających kwalifikacje i doświadczenie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje, doświadczenie zawodowe** | **Zakres czynności wykonywanych w ramach przedmiotowego zamówienia** | **\*Informacja o podstawie do dysponowania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że osoby wskazane w powyższej tabeli będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia oraz posiadają wymagane uprawnienia, kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia.

…………………., dnia …………….. 2019 r. .…………………………………………..

podpis i imienna pieczęć upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

\*Należy wpisać informację o podstawie dysponowania osobą (np. umowa o pracę itp.). Jeżeli w wykazie osób zostanie wskazana osoba będąca właścicielem firmy jednoosobowej lub wspólnikiem spółki cywilnej, należy wpisać odpowiednio - właściciel firmy lub wspólnik spółki cywilnej.