

.....
 Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB

Przedstawiamy wykaz OSÓB w zakresie niezbędnym dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w zapytaniu ofertowym dot. zamówienia „Demontaż, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Żnin w 2024 r.”

Wykonawca musi wykazać, że dysponuje 2 osobami posiadającymi odpowiednie szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest zgodnie z §3 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 14 października 2005 roku w sprawie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz programu szkolenia w zakresie bezpieczeństwa użytkowania takich wyrobów.

L.p.	Imię i nazwisko osoby posiadającej odpowiednie uprawnienie	Informacje uzupełniające	
		Zasoby innego podmiotu	Nazwa innego podmiotu
1	2	3	4
1.			
2.			

 data, podpis i pieczęć Wykonawcy

DO WYKAZU NALEŻY ZAŁĄCZYĆ ZAŚWIADCZENIA O UKOŃCZENIU SZKOLENIA (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)

Uwaga do kol. 3

- 1) Zaznaczyć znakiem „X”, tylko w przypadku, gdy wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu.
 - 2) Jeżeli dla wykazania spełniania warunku udziału wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, to w takim przypadku musi udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych zasobów na potrzeby wykonywania zamówienia, podpisane przez osoby upoważnione do reprezentacji danego podmiotu.
- Uwaga do kol. 4-** Wpisać nazwę innego podmiotu, na zasobach, którego wykonawca polega.