

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejscowość i data)

**Gmina Miasta Rypina**  
**ul. Warszawska 40**  
**87 – 500 Rypin**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**  
**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**  
(na potwierdzenie warunku opisanego w Części III ust. 1 pkt 1 lit. c SIWZ)

	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe (liczba lat)	Wykształcenie
Kierownik robót				

**INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA W/W OSOBAMI**

	Imię i nazwisko	Podstawa do dysponowania
Kierownik robót		

.....  
(podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych)  
przedstawiciela(-li) Wykonawcy )

Jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.