**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

**Nr sprawy: SP.ZP.272.83.2012**

……………………………………..

pieczęć wykonawcy/pełnomocnika

Nazwa zadania:

**Usługi zimowego utrzymania dróg powiatowych na terenie działania Obwodu Drogowego w Sulimowie na terenie gmin: Żórawina, Siechnice, Długołęka, Czernica oraz na terenie działania Obwodu Drogowego w Mirosławicach, na terenie gmin: Jordanów Śląski, Mietków, Kobierzyce, Kąty Wrocławskie, Sobótka w podziale na 17 zadań.**

**WYKAZ OSÓB, które będą uczestniczyły w realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Imię i nazwisko** | **Nazwa obsługiwanego sprzętu** | **Kwalifikacje zawodowe-kategoria i nr prawa jazdy/uprawnienia operatora** | **Informacja o podstawie do dysponowania wymieniona osobą przez Wykonawcę** |
| 1 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 2 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 3 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 4 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 5 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 6 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 7 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 8 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 9 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 10 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 11 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 12 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 13 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 14 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 15 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 16 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 17 |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |

W przypadku gdy Wykonawca przy realizacji zadania korzystał będzie z kadry innych podmiotów winien przedstawić oryginał pisemnego zobowiązania tychże podmiotów do oddania Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (oryginał).

Oświadczam, że w/w osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| ..................., dnia............. | **..........................................** podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy |