KPT.341-2-5/12

# *Załącznik nr 6 do SIWZ*

.........................................................................

pieczęć, nazwa i dokładny adres

Wykonawcy/ Wykonawców

**WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„wykonanie**  **usług proinnowacyjnych pn. *wzornicze audyty technologiczne* dla przedsiębiorców z województwa świętokrzyskiego”**

Oświadczam, że do realizacji przedmiotowego zamówienia zaangażowany będzie następujący personel, zgodnie z opisem w SIWZ pkt 9.2.1.3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykaz dla jednej osoby spełniającej pkt 9.2.1.3** | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  |
| 2 | Wykształcenie |  |
| 3 | Doświadczenie zawodowe |  |
| 4 | Podstawa dysponowania ( Wykonawca/inny podmiot)\* |  |
| 5 | Wykazanie spełnienia wymagań objętych przedmiotem zamówienia- zgodnie z pkt 9.2.1.3 SIWZ  tj. wykonanie co najmniej 1 usługi na rzecz przedsiębiorstwa, która obejmowała w swoim zakresie wzorniczy audyt technologiczny, o wartości sumarycznej nie mniejszej niż 80 000 PLN brutto w ramach jednej lub więcej umowy. | 1)Termin wykonania  od dnia (mm/rrrr)………………………………..  do dnia (mm/rrrr)……………………………….  Nazwa i adres podmiotu na zlecenie którego usługa była wykonywana  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa opracowania  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………..  Zakres opracowania  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………….. |
| **Wykaz dla jednej osoby spełniającej pkt 9.2.1.3** | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  |
| 2 | Wykształcenie |  |
| 3 | Doświadczenie zawodowe |  |
| 4 | Podstawa dysponowania ( Wykonawca/inny podmiot)\* |  |
| 5 | Wykazanie spełnienia wymagań objętych przedmiotem zamówienia- zgodnie z pkt 9.2.1.3 SIWZ  tj. wykonanie co najmniej 1 usługi na rzecz przedsiębiorstwa, która obejmowała w swoim zakresie wzorniczy audyt technologiczny, o wartości sumarycznej nie mniejszej niż 80 000 PLN brutto w ramach jednej lub więcej umowy. | 1)Termin wykonania  od dnia (mm/rrrr)………………………………..  do dnia (mm/rrrr)……………………………….  Nazwa i adres podmiotu na zlecenie którego usługa była wykonywana  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa opracowania  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………..  Zakres opracowania  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………….. |

**\*)** *w przypadku wykazania osób, którymi wykonawca* ***będzie dysponował*** *- należy załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia tych osób brak zobowiązań innych podmiotów będzie uznawane, że wykonawca z wymienionymi w wykazie osobami pozostaje w stosunku umowy cywilno-prawnej lub umowy o pracę*

# *oświadczam(my), że w/w osoby, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają niezbędne kwalifikacje i doświadczenie*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2012 roku

…………………………………………..

*(podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*