**Wersji z dnia 24.10.2014r.**

**Załącznik nr 6 - Wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

### WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

**na wykonanie usługi dla zadania p.n.**

**„Dozorowanie historycznych obiektów i terenów, ochrona mienia, wystaw i eksponatów, obsługa ruchu turystycznego, monitorowanie systemu przeciwpożarowego, ochrona imprez, roślinności na terenach administrowanych Zamek Książ w Wałbrzychu Spółka z o.o. "**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZP/08/10/2014** |  |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zamek Książ w Wałbrzychu Spółka z o.o., ul. Piastów Śląskich 1, 58-306 Wałbrzych;**

**NIP: 886-000-24-16, REGON: 890011550.**

**2. WYKONAWCA:**

**Ubiegając się o wykonanie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania : Dozorowanie historycznych obiektów i terenów, ochrona mienia, wystaw i eksponatów, obsługa ruchu turystycznego, monitorowanie systemu przeciwpożarowego, ochrona imprez , roślinności na terenach administrowanych przez Zamek Książ w Wałbrzychu Spółka z o.o., ja/my\***

**..........................................................................................................................................................**

**działając w imieniu: ........................................................................................................................................................**

( nazwa Wykonawcy, adres siedziby)

**( Wykonawca) i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że dyspo-nuję osobami wymienionymi w tabeli poniżej i będą one wykonywać wskazane w niej czynności przedmiotu zamówienia oraz posiadają uprawnienia, zgodnie z określonymi przez Zamawiającego w SIWZ warunkami oraz oświadczam, że osoby wymienione w tabeli, które będą uczestniczy w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu** | **Posiadane uprawnienia,**  **wykształcenie doświadczenie wymagane dla przedmiotowego zamówienia** | **Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |

Uwaga: W razie takiej konieczności rozbudować tabelę o kolejne wiesze lub powielić załącznik nr 6 w całości dopisując na kolejnych stronach numer 1,2,3 ...

**Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.**

...........................dnia .................... ..................................................

( nazwa miejscowości) ( data) ( podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy, pieczątka)

\*niepotrzebne skreślić "