**ZAŁĄCZNIK nr 11 do SWZ**

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Zamawiający:**

**GWDA sp. z o.o.**

**ul. Na Leszkowie 4**

**64-920 Piła**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **wykonywanie usługi ładowarkami jednonaczyniowymi o pojemności naczynia min. 3 m3,** znak postępowania: **GWDA/ZP/8/23/AO,** prowadzonego przez GWDA sp. z o.o. w Pile składamy:

**OŚWIADCZENIE ORAZ WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności**  **wykonywanych przy**  **realizacji zamówienia** | **Uprawnienia** | **Informacja**  **o podstawie**  **dysponowania\*** | **Doświadczenie** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane

uprawnienia tj.: uprawnienia państwowe do obsługi podstawionego sprzętu oraz przynajmniej

dwie osoby skierowane do realizacji zamówienia mają dwuletnie doświadczenie zawodowe w

zakresie pracy ładowarką jednonaczyniową, o pojemności naczynia min. 3m3 na terenie zakładu

przetwarzania odpadów o podobnym charakterze jak zakład Zamawiającego (kompostowni).

\* W przypadku, gdy w wykazie Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, należy złożyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.