|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ** **WYKAZ OSÓB**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby: |

**Wykonawca:**………………………………………*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, nr uprawnień** | **Funkcjazgodnie z warunkami udziału w postępowaniu – rozdział II podrozdział 7 SWZ)** | **Podstawa dysponowania\*** |
| 1 |  |  |  | Osoba posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi (Kierownik budowy) bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno – budowlanej **TAK / NIE** *(zaznaczyć właściwe)*Osoba posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi (Kierownik robót) w specjalności elektrycznej **TAK / NIE** *(zaznaczyć właściwe)*Osoba posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi (Kierownik robót) w specjalności sanitarnej **TAK / NIE** *(zaznaczyć właściwe)* |  |

\* wpisać podstawę do dysponowania wskazaną osobą w okresie realizacji umowy, tj. umowa o pracę, zlecenie itp.

  **Wykonawca / właściwie umocowany przedstawiciel**

 **podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem**

 elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub

 **elektronicznym podpisem osobistym**