Załącznik nr 5 do SIWZ

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

*(nazwa wykonawcy)*

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

*(adres)*

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

( numer tel/fax)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności,   
oraz informacja o podstawie dysponowania tymi osobami**.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 6 |
| *Nazwisko i imię* | *Zakres wykonywanych*  *czynności* | *Wykształcenie* | *Posiadane kwalifikacje (rodzaj i numer uprawnień)***2** | *Dysponowanie osobą* | | *Doświadczenie* |
| *własne* | *udostępnione* |
|  | **Kierownik budowy** |  | Określono poniżej |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**1***Lista ta może być wydłużona, jeśli zachodzi taka potrzeba,*

**2** *Wykonawca podając informacje na temat posiadanych kwalifikacji może np. przepisać treść posiadanych uprawnień lub załączyć do oferty kserokopię tych uprawnień,*

**3***Rubrykę udostępnione wypełnia wykonawca, który będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie   
od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu   
do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

1

**Posiadane kwalifikacje (rodzaj i numer uprawnień):**

Ad. 1.Pan/i …................................................................ posiada uprawnienia budowlane nr …..................................... wydane w dniu

…................................... przez …................................................................................ na podstawie *(podać podstawę prawną)*

Dz.U. z …......... roku Nr ….......... poz. …............... do ...........................................................................................................................

w specjalności …............................................................................................................. w zakresie (szczegółowy zakres

uprawnień)..................…................................................................................…....................................................................................

…........................................................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................................................... ..............................................................................................................................................................................................................

oraz zaświadczenie o aktualnej przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego nr …...................................................... wydane na okres …...............................................................................................................................................................................

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

*(miejscowość i data) (podpis osób(-y) uprawnionej do składania*

*oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)*

2