**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

***Dotyczy zadania nr 1 - Renowacja pokrycia dachowego hali sportowej.***

Pełna nazwa Wykonawcy: ................................................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................................................................................................................................…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Proponowana funkcja w realizacji zamówienia** | **Rodzaj uprawnień lub odpowiadające im równoważne uprawnienia** | **Informacja o podstawie dysponowaniem tymi osobami**  [np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło ] |
|  | Kierownik Robót | 1. posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania budową lub robotami budowlanymi w specjalności ogólnobudowlanej lub konstrukcyjno-budowlanej lub odpowiadające im uprawnienia, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów.   Nr uprawnień ……………………………………   1. posiada aktualne zaświadczenie o przynależności do Okręgowej Izby   Inżynierów Budownictwa  Nr przynależności do Izby Inżynierów Budownictwa: …………………………………… |  |
| **Imię i Nazwisko** | | doświadczenie zawodowe w wykonywaniu robót związanych z renowacją pokryć dachowych z płyt warstwowych lub blachy wykonywanych metodą natryskową.  **Doświadczenie zawodowe latach** | **Informacja o podstawie dysponowaniem tymi osobami**  [np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło] |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają doświadczenie i wymagane uprawnienia, o ile przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

..........................................., dnia ...............................

…………………………………………………………………

(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów).

**Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobisty**