ZAŁĄCZNIK NR 5A DO SWZ

**Wykonawca**

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

(zg. z rozdz. VIII.ust.2.pkt 4 lit.b SWZ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe osoby** | **Informacja o podstawie  do dysponowania osobą** |
| Imię i nazwisko osoby: …………………………….…………………………………………………  Zakres wykonywanych czynności: **Kierownik budowy – branża konstrukcyjno-budowlana** | Numer uprawnień: ...…………..…….…………….………………………….………………………………….  Data wydania:  ………-……….-………….  Zakres uprawnień:  ………………………………………………………………………….……...........................……………..........................................….....………........................................................................ Nazwa organu wydającego uprawnienia: …………………………....................... | Osoba stanowi zasób własny wykonawcy \* /  osoba stanowi zasób innego podmiotu na podstawie \*  ……………….....……………………………..…………………….…………….………… |
| Imię i nazwisko osoby: …………………………….…………………………………………………  Zakres wykonywanych czynności: **Kierownik robót – branża sanitarna** | Numer uprawnień: ...…………..…….…………….………………………….………………………………….  Data wydania:  ………-……….-………….  Zakres uprawnień:  ………………………………………………………………………….……...........................……………..........................................….....………........................................................................ Nazwa organu wydającego uprawnienia: …………………………....................... | Osoba stanowi zasób własny wykonawcy \* /  osoba stanowi zasób innego podmiotu na podstawie \*  ……………….....……………………………..…………………….…………….………… |
| Imię i nazwisko osoby: …………………………….…………………………………………………  Zakres wykonywanych czynności: **Kierownik robót – branża elektryczna** | Numer uprawnień: ...…………..…….…………….………………………….………………………………….  Data wydania:  ………-……….-………….  Zakres uprawnień:  ………………………………………………………………………….……...........................……………..........................................….....………........................................................................ Nazwa organu wydającego uprawnienia: …………………………....................... | Osoba stanowi zasób własny wykonawcy \* /  osoba stanowi zasób innego podmiotu na podstawie \*  ……………….....……………………………..…………………….…………….………… |

\* niepotrzebne skreślić

Należy precyzyjnie określić podstawę do dysponowania wskazaną osoba, tj. np. pracownik własny (umowa o pracę), umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy jest to pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu załącza do oferty pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji osoby/osób z uprawnieniami jak wskazano w tabeli, na okres korzystania tej/ tych osoby/osób przy wykonywaniu zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

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

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

*czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki*