*Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego*

**Wzór wykazu osób**

(Znak sprawy: **IR.271.4.2024.AG)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasto Terespol**

ul. Czerwonego Krzyża 26, 21-550 Terespol,

NIP: 5372627028, REGON: 030237463,

tel.: +48 (83) 375 20 36

Adres poczty elektronicznej: um@terespol.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Składając ofertę na zadanie inwestycyjne pn.: **Odnowienie elewacji zewnętrznej fortu „Prochowni w Terespolu”** w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego przez **Gminę Miasto Terespol, przedkładam**

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

**zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1 Zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności konstrukcyjno – budowlanej** **Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane przez** ……………………....……………**Czy zakres uprawnień wynikający z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na kierowanie robotami będącymi przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego?*****TAK/NIE*** *(zaznaczyć właściwe)***Czy osoba spełnia wymagania wskazane w art. 37c ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz. U. z 2022 r., poz. 840 z późn. zm.)?*****TAK/NIE*** *(zaznaczyć właściwe)* | **Kierownik budowy/****kierownik robót** |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia** o których mowa w art. 37 a ustawy z dnia 23 lipca 2023 roku o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane przez** ……………………....……………**Czy zakres uprawnień wynikający z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na wykonywanie prac konserwatorskich będących przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego*****TAK/NIE*** *(zaznaczyć właściwe)* | **Osoba kierująca pracami konserwatorskimi** |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot (związana jest z podmiotem udostępniającym zasób stosunkiem prawnym – np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

**Potwierdzenie posiadanych przez podaną w wykazie osobę kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed przekazaniem placu budowy.**

…………………………………..…………

 *(miejscowość i data)*

……………………………………………………………………….………

 *(podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)*