Załącznik nr 5 do SWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Będąc uprawnionym(-i) do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy przedkładam(-y) poniższy wykaz **osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,** które będą uczestniczyły w wykonaniu przedmiotowego zamówienia**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres wykonywanych czynności | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe/ doświadczenie na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu | **Dodatkowe** doświadczenie w ramach kryterium: „Doświadczenie Kierownika projektu” | Podstawa do dysponowania osobą2, 3 |
| Kierownik projektu/koordynator zespołu inspektorów nadzoru |  |  |  | Zasób własny/ zasób udostępniony\* |
| Inspektor nadzoru w branży konstrukcyjno – budowlanej |  |  | ------------------- | Zasób własny/ zasób udostępniony\* |
| Inspektor nadzoru branży sanitarnej |  |  | ------------------- | Zasób własny/ zasób udostępniony\* |
| Inspektor nadzoru branży elektrycznej i teletechnicznej |  |  | -------------------- | Zasób własny/ zasób udostępniony\* |
| Inspektor nadzoru branży drogowej |  |  | ------------------- | Zasób własny/ zasób udostępniony\* |
| Specjalista ds. finansowych w zakresie rozliczeń projektu i robót |  |  | -------------------- | Zasób własny/ zasób udostępniony\* |
| Specjalista BHP w zakresie kontroli przestrzegania przepisów BHP na budowie |  |  | --------------------- | Zasób własny/ zasób udostępniony\* |

Oświadczamy, że wskazane osoby posiadają uprawnienia, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wymaganych uprawnień.

**Ponadto oświadczam, że podmiot(y) udostępniający zasoby** *(wpisać nazwę podmiotu(ów))* ***będzie(dą)/nie będzie(dą)[[1]](#footnote-1)* brał(y) udział w realizacji części niniejszego zamówienia.**

**„Niniejszy dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym”**

1. Niepotrzebne skreślić.

   2 Zasób własny/zasób udostępniony przez inny podmiot - Wykonawca skreśla niepotrzebne. W przypadku gdy zasób jest udostępniony do ofert należy dołączyć zobowiązanie podmiotu trzeciego (załącznik nr 7 do SWZ)

   3 Podstawa dysponowania osobą: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą), zobowiązanie innego podmiotu. [↑](#footnote-ref-1)