Załącznik Nr 5b do SWZ

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

* + 1. **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. *Oświadczamy, że skierujemy do realizacji zamówienia publicznego następujące osoby:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami**  *(m.in. umowa*  *o pracę, umowa zlecenie, umowa*  *o dzieło, oddanie do dyspozycji itp.)* | **Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie (***w tym posiadane uprawnienia budowlane***) w zakresie niezbędnym do spełnienia warunków udziału w postępowaniu** |
| 1 |  | **Kierownik robót branży konstrukcyjno- budowlanej** |  | **Kwalifikacje (*uprawnienia)***  uprawnienia budowlane w specjalności ……….  *(konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń)* |
| 2 |  | **Kierownik robót branży sanitarnej** |  | **Kwalifikacje (*uprawnienia)***  uprawnienia budowlane w specjalności ……….  *(instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń)* |
| 3 |  | **Kierownik robót branży elektrycznej** |  | **Kwalifikacje (*uprawnienia)***  uprawnienia budowlane w specjalności ……….  *(instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń)* |
| 4 |  | **Kierownik robót branży drogowej** |  | **Kwalifikacje (*uprawnienia)***  uprawnienia budowlane w specjalności ……….  *(inżynieryjnej drogowej bez ograniczeń)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……….…………………………….* |  | *……………………………………….* |
| *(miejscowość, data)* |  | *(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |

*Niniejszy formularz składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego.*