**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Poprawa bezpieczeństwa przeciwpożarowego – realizacja zaleceń Powiatowej Straży Pożarnej w Starostwie Powiatowym w Lęborku – etap I**” składam wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia  | Uprawnienia nr …………………………….……………………………………………….do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej |
| Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | Spełnia wymagania, o których mowa w art. 37c ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami, tj. posiada w/w uprawnienia budowlane określone przepisami Prawa budowlanego oraz przez co najmniej 18 miesięcy brał/-a udział w robotach budowlanych prowadzonych przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru lub inwentarza muzeum będącego instytucją kultury **TAK / NIE**\* |
| Zakres wykonywanych czynności | Kierownik budowy |
| **Oświadczam, że dysponuję w/w osobą na podstawie** ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 2. | Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia  | Uprawnienia nr …………………………….……………………………………………….do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych |
| Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia |  |
| Zakres wykonywanych czynności | Kierownik robót |
| **Oświadczam, że dysponuję w/w osobą na podstawie** ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 3. | Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia  | kwalifikacje Centrum Naukowo-Badawczego Ochrony Przeciwpożarowej CNBOP-PIB w zakresie instalacji systemów sygnalizacji pożarowej |
| Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia |  |
| Zakres wykonywanych czynności | Kierowanie pracami instalacyjnymi oraz uruchomieniem systemu sygnalizacji pożarowej |
| **Oświadczam, że dysponuję w/w osobą na podstawie** ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |

\* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**