**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Nazwa zadania:**

|  |
| --- |
|  |

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

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

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

**Wykaz osób, którymi dysponuje wykonawca do realizacji przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie  /lata pracy/ | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania\*  (np. umowa  o pracę, umowa-zlecenie) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający dopuszcza odpowiednie uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów oraz odpowiednie uprawnienia wydane obywatelom państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Konfederacji Szwajcarskiej z zastrzeżeniem art. 12a oraz innych przepisów Prawo budowlane (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r. poz. 682 ze zm.) oraz ustawy   
o zasadach uznania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2023 r. poz. 334).

**Oświadczam/y, że w/w osoby posiadają uprawnienia do wykonywania robót w swoich branżach oraz posiadają aktualny wpis do właściwej Izby Samorządu Zawodowego.**

Miejscowość

|  |
| --- |
|  |

dnia

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufania lub podpisem osobistym*

*osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*