....................................

*(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz osób, które Wykonawca skieruje do wykonania zamówienia wraz z oświadczeniem na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych:**

Do wykonywania zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj specjalności** | **Imię i nazwisko osoby,****która będzie pełnić odpowiednią funkcję inspektora nadzoru dla wykonania robót budowlanych**wraz z **informacją o podstawie do dysponowania osobą**\** dysponowanie bezpośrednie
* dysponowanie pośrednie

 (należy również wpisać, np.: **umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy**) | **Kwalifikacje zawodowe, numer uprawnień budowlanych wraz z ich zakresem, data wydania uprawnień oraz doświadczenie zawodowe****niezbędne do wykonania zamówienia publicznego spełniające wymagania określone w rozdziale V pkt 2 ppkt 3 lit b) tiret ii, iii, iv siwz (odpowiednio do warunku dla każdej z osób) w tym:****- wskazanie pełnionej funkcji i okres pełnienia funkcji****- dokładny opis nadzorowanych robót (nazwa i lokalizacja realizacji inwestycji, nazwa adres, dane kontaktowe inwestora (tel. lub e-mail) powierzchnia lub wartość brutto robót obiektu budowlanego, okres trwania inwestycji)** |
| **Inspektorzy nadzoru** |
| **konstrukcyjno-budowlana** |  |  |
| **sanitarna** |  |  |
| **elektryczna**  |  |  |
| **Inżynier Rezydent– Kierownik Projektu**  |
| **Imię i nazwisko osoby,****która będzie pełnić funkcję Inżyniera Rezydenta (Kierownika Projektu)**wraz z **informacją o podstawie do dysponowania osobą**\** dysponowanie bezpośrednie
* dysponowanie pośrednie

 (należy również wpisać, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy) | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia publicznego, a także opis wykonanych 2 usług spełniających wymagania określone w rozdz. V pkt 2 ppkt 3 lit b tiret i siwz,****w tym:****- rodzaj pełnionej funkcji i okres pełnienia funkcji****- opis nadzorowanych zadań (nazwa realizacji ze wskazaniem instalacji c.o. i elektrycznej, lokalizacja, wartość robót brutto i okres realizacji)** |
|  | **1.** |
| **2.** |
| **Inspektor ds. rozliczeń oraz roszczeń finansowych**  |
| **Imię i nazwisko osoby,****która będzie pełnić funkcję inspektora ds. rozliczeń oraz roszczeń finansowych**wraz z **informacją o podstawie do dysponowania osobą**\** dysponowanie bezpośrednie
* dysponowanie pośrednie

 (należy również wpisać, np.: **umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy**) | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia publicznego (opis zakresu wykonywanych czynności spełniających wymagania określone w rozdz. 5 pkt 2 ppkt.3. lit b) tiret v siwz wraz z podaniem wartości umów)** |
|  | **1.** |
| **2.** |
| **Osoba wykonującą nadzór ornitologiczny i chiropterologiczny** |
| **Imię i nazwisko osoby,****która będzie pełnić nadzór ornitologiczny i chiropterologiczny** wraz z **informacją o podstawie do dysponowania osobą**\** dysponowanie bezpośrednie
* dysponowanie pośrednie

(należy również wpisać, np.: **umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy**) | **Uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia publicznego spełniających wymagania określone w rozdz. V pkt 2 ppkt 3 lit b) tiret vi siwz** |
|  |  |

### *UWAGA:*

### *W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne, tzn. w oryginale, zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia.*

***Z wypełnionego przez wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać spełnianie warunku, określonego w rozdziale V pkt 2 ppkt 3 lit. b siwz.***

⁎ wybrać odpowiednio

........................, dn. ............................ ....................................................................

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*)