**Nr ref. postępowania: WIRiFZ.271.85.2024.PS**

1. **Załącznik nr 5 do SIWZ**

Dane Wykonawcy:

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

NIP: …………………………… REGON: ………………………

e-mail: ……………………………………………………………..

Telefon: ……………………………….

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PRZEZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Wymiana oświetlenia na energooszczędne w budynku Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Przysusze.**

**WYMAGANYCH UPRAWNIEŃ**

Działając w imieniu Wykonawcy:

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

z siedzibą w....................................................................................................................

przy ul. ….......................................................................................................................

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że:

osoby wskazane w wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pełniące funkcję kierownika robót montażowych ....................................................................................

(imię i nazwisko)

posiadają uprawnienia do kierowania robotami budowlanymiw zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia.

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

(podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Miejscowość ....................................... dnia ........................ 2024 r

1. **Załącznik nr 5 a do SIWZ**

**Nr ref. postępowania: WIRiFZ.271.85.2024.PS**

Dane Wykonawcy:

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

NIP: …………………………… REGON: ………………………

e-mail: ……………………………………………………………..

Telefon: ……………………………….

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA:**

**Wymiana oświetlenia na energooszczędne w budynku Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Przysusze.**

**.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Imię i nazwisko | Rodzaj uprawnień | Informacja dot. przynależności do izby samorządu zawodowego | Podstawa dysponowania osobą |
|  |  |  | Nr uprawnień:  ………………… |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA: Wykonawca nie ma obowiązku załączania do oferty dokumentów uprawnień oraz zaświadczeń z Izb Samorządu Zawodowego osób wskazanych przez Wykonawcę powyżej.**

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

(podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Miejscowość ....................................... dnia ........................ 2024 r