

Znak sprawy: 1/11/2024

Załącznik nr 5 do SWZ

.....  
(miejscowość, data)

**Dane Wykonawcy\* / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*:**

Nazwa i adres:

.....  
.....  
(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, REGON, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez: .....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)

Regon: ..... NIP: ..... Adres poczty elektronicznej: .....

#### WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

składany na podstawie art. 126 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych  
(tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.- ustawa Pzp)

W postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z art. 125 ust. 1** ustawy dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.) na: **przebudowę sieci wodociągowej pod Kanałem Bystrym w ul. Ob. Westerplatte oraz budowę sieci wodociągowej w ul. Woj. Polskiego w Augustowie z podziałem na etapy I i II** prowadzonego przez Zamawiającego – **Wodociągi i Kanalizacje Miejskie Sp. z o.o. w Augustowie (adres: ul. Filtrowa 2, 16 -300 Augustów)**

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w Rozdziale VIII SWZ, na dowód czego przedstawiam osoby zdolne do wykonania zamówienia, którymi wykonawca dysponuje lub będzie dysponował i które w trakcie jego realizacji będą pełnić opisane poniżej funkcje lub czynności oraz posiadają wymagane uprawnienia:

Lp.	Funkcja w realizacji zamówienia zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu	Imię i nazwisko	Informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych w SWZ: Posiadane uprawnienia	Informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych w SWZ: Posiadane doświadczenie	Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami [należy odpowiednio zaznaczyć dysponowanie bezpośrednie lub pośrednie oraz wpisać formę współpracy, np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna (np. umowa zlecenia, umowa o dzieło) itp.]
1	2	3	4	5	6
1	Kierownik robót sanitarnych				<input type="checkbox"/> Dysponowanie pośrednie ..... <input type="checkbox"/> Dysponowanie bezpośrednie .....
2	Kierownik robót drogowych				<input type="checkbox"/> Dysponowanie pośrednie ..... <input type="checkbox"/> Dysponowanie bezpośrednie .....
3	Osobą, posiadającą kwalifikacje/uprawnienia do obsługi wiertnic				<input type="checkbox"/> Dysponowanie pośrednie ..... <input type="checkbox"/> Dysponowanie bezpośrednie .....

**UWAGA:**

- 1) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale VIII SWZ.
- 2) Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu (dysponowanie pośrednie), należy załączyć do oferty zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów (osób) na potrzeby realizacji zamówienia. Ze zobowiązania powinno wyraźnie wynikać: zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu; sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego; zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego; czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
- 3) Do niniejszej oferty dla każdej ze wskazanych powyżej osób załączono **dokumenty potwierdzające ich kwalifikacje:**
  1. uprawnienia budowlane w swoich specjalnościach określonych na podstawie Prawa Budowlane,
  2. aktualne zaświadczenie o wpisaniu na listę właściwej izby samorządu zawodowego.

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

**Oświadczam, że** wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Miejscowość ..... data .....

-----  
*Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”*

*W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w zależności od tego czy oświadczenie składa Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, czy podmiot udostępniający zasoby.*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, podmiotu udostępniającego zasoby - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jej podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.*