Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,**

**składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu**

**Dotyczy**: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę „***Pełnienie kompleksowego nadzoru inwestorskiego nad projektowaniem i realizacją robót dla zadania pn. „******Budowa Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Chrzanowie wraz z budynkiem techniczno-administracyjnym” Nr ref. RZ.271.9.2024*** prowadzonego w trybie podstawowym w oparciu o art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), zwaną dalej „Pzp”, przez Związek Międzygminny „Gospodarka Komunalna” z siedzibą przy ulicy Marszałka Józefa Piłsudskiego 4, 32-500, Chrzanów.

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

Oświadczam, że do realizacji zamówienia publicznego skieruję następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| **Inspektor nadzoru inwestorskiego w branży konstrukcyjno-budowlanej** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Rodzaj i Nr uprawnień budowlanych (kwalifikacje zawodowe)** | Uprawnienia budowlane budowlane do kierowania robotami budowlanymi **w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń**  Data uzyskania uprawnień: ……………………………………….  Nr …………………………………..……  Wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego: TAK, NIE |
| **Zakres wykonywanych czynności:** |  |
| **Informacja**  **o podstawie do dysponowania** | 1) dysponuje - Wykonawca **wpisuje podstawę dysponowania\***  **…………………..……………...………………**  *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)* **lub** 2) będzie dysponował - w ramach podmiotu udostępniającego |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inspektora nadzoru inwestorskiego w branży sanitarnej** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Rodzaj i Nr uprawnień budowlanych (kwalifikacje zawodowe** | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń**  Data uzyskania uprawnień: ……………………………………….  Nr …………………………………..……  Wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego: TAK, NIE |
| **Zakres wykonywanych czynności:** |  |
| **Informacja**  **o podstawie do dysponowania** | 1) dysponuje - Wykonawca **wpisuje podstawę dysponowania\***  **…………………..……………...………………**  *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)* **lub** 2) będzie dysponował - w ramach podmiotu udostępniającego |
| **Inspektor nadzoru w branży elektrycznej** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Rodzaj i Nr uprawnień budowlanych (kwalifikacje zawodowe** | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń**.  Data uzyskania uprawnień: ……………………………………….  Nr …………………………………..……  Wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego: TAK, NIE |
| **Zakres wykonywanych czynności:** |  |
| **Informacja**  **o podstawie do dysponowania** | 1) dysponuje - Wykonawca **wpisuje podstawę dysponowania\***  **…………………..……………...………………**  *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)* **lub** 2) będzie dysponował - w ramach podmiotu udostępniającego |

**Z powyższego wykazu powinno wynikać, że osoby skierowane do realizacji zamówienia będą spełniać wymagania określone w SWZ. W razie potrzeby należy zmienić treść kolumn tak by zawrzeć wszystkie niezbędne informacje konieczne do wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu.**

Oświadczam/-y, że wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-aliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

PODPIS KWALIFIKOWANY ELEKTRONICZNY

Miejscowość, data PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY

Wykonawcy lub osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy