***Załącznik nr 5 do SWZ***

……………………………………………..

*(nazwa i adres wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

potwierdzający spełnianie warunku, o którym mowa w sekcji III pkt 1.2 SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynności, uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia publicznego** | **Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę**  *(pracownik własny – np. umowa*  *o pracę, umowa zlecenie) / pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot)\** |
| 1. |  |  |  |

Oświadczam, że ww. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia budowlane, zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w przypadku wyboru naszej oferty dokumenty w postaci uprawnień oraz zaświadczenia o wpisie do właściwej izby inżynierów budownictwa zostaną przekazane Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………..….……. *,* dnia ……..……. r  (miejscowość) | ……………………………………  (podpis) |