**Nr ref. postępowania: WIRiFZ.271.17.2026.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**

**Przebudowa drogi gminnej w miejscowości Ruski Bród ul. Strażacka.**

**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 budowy ....................................................................................

(imię i nazwisko)

posiadają uprawnienia do kierowania robotami budowlanymiw zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia to jest: ……………………………………. Nr uprawnień …………………………………

oraz przynależą do Izby samorządu zawodowego ……………………………………….. o numerze ewidencyjnym: ………………………………………………….

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

(podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Miejscowość ....................................... dnia ........................ 2026 r

1. **Załącznik nr 5 a do SIWZ**

**Nr ref. postępowania: WIRiFZ.271.17.2026.PS**

Dane Wykonawcy:

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

NIP: …………………………… REGON: ………………………

e-mail: ……………………………………………………………..

Telefon: ……………………………….

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

**Przebudowa drogi gminnej w miejscowości Ruski Bród ul. Strażacka.**

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

**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 ........................ 2026 r