|  |
| --- |
| **Załącznik nr 5 do Specyfikacji** |

|  |
| --- |
| Wykaz osób |

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: **Wykonanie robót budowlanych oraz innych prac i czynności w zakresie zadania „Remont gazociągu DN400 Krobia-Kotowice” – Etap I - Numer postępowania: NP/2024/02/0064/POZ**

oświadczamy, że w wykonywaniu Zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **1 osoba** posiadająca posiadającą uprawnienia budowlane **do kierowania robotami bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych** lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane wydane na podstawie uprzednio obowiązujących przepisów prawa, wpisaną na listę właściwej izby samorządu zawodowego | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Nr uprawnień: ...........................................................  Specjalność: ……………………………………………  Zakres uprawnień: .....................................................  Uprawnienia bez ograniczeń: TAK\*/NIE\*  Wpis na listę właściwej izby samorządu zawodowego pod numerem:  …………………….………………………………………….……………..  data ważności wpisu do właściwej izby samorządu zawodowego:………... |
| **Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** |  |

\* niepotrzebne skreślić

Zamawiający nie wymaga dołączenia do Wykazu dokumentów potwierdzających ww. uprawnień i kwalifikacji.

**W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania Zamówienia innych podmiotów, do oferty należy dołączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu Zamówienia.**

Jednocześnie **OŚWIADCZAMY**, że dysponujemy lub będziemy dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia zgodnie z warunkiem opisanym w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2) ppkt 2.4) ppkt 2.4.2) SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………dnia ………..………..2024 r. | ………………………………….…………………………….  czytelny podpis, podpis z pieczątką imienną  lub podpis elektroniczny osoby (osób)  upoważnionej (upoważnionych)  do reprezentowania Wykonawcy |