**Załącznik nr 5 do SWZ**

# Wykaz personelu

**NAZWA WYKONAWCY/LIDERA KONSORCJUM FIRM**

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

**ADRES SIEDZIBY**

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

**NR TELEFONU**

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

**ADRES E-MAIL**

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

**Oświadczenie o dysponowaniu osobami, które w przypadku otrzymania Zamówienia**

**będzie pełnił funkcję „Kierownika Robót”.**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na realizację zadania pn.:

**„Modernizacja studni kanalizacji kablowej na PPS-7A i PPS-7B Lotniska Chopina w Warszawie – Etap 2”**

ja (imię i nazwisko) .………………………………………………………………….., reprezentując firmę/konsorcjum firm

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

(nazwa firmy/lider konsorcjum)

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/konsorcjum firm oświadczam, że dysponujemy wykwalifikowanym personelem, uprawnionym do pełnienia samodzielnych funkcji:

|  |  |
| --- | --- |
| Samodzielna funkcja | Imię i nazwisko\* |
| Kierownik Robót, posiadający uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej | 1. …………………………………………………………….…… 2. ……………………………………………………………….… |
| Kierownik Robót, posiadający uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń  w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych | 1. ………………………………………………………………..………  2. …………………………………………………………………..…… |
| Kierownik Robót, posiadający uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń  w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych | 1. ………………………………………………………………..………  2. …………………………………………………………………..…… |

Do niniejszego oświadczenia dołączamy, poświadczone za zgodność z oryginałami, kopie dokumentów potwierdzające posiadanie stosownych uprawnień przez osoby wskazane w oświadczeniu oraz zaświadczające o ich przynależności do właściwych organów samorządu zawodowego.

……………………………………………………. …………………………………………………….

Miejsce i data Imię, nazwisko, podpis, pieczątka\*\*

\* - Jeżeli Wykonawca dysponuje większą liczbą uprawnionych, a w chwili składania oferty nie jest w stanie wskazać osoby, której powierzy pełnienie obowiązków, proszę podać alternatywne kandydatury. Dla każdej ze wskazanych osób należy dołączyć kopie uprawnień.

\*\*- Podpis osoby lub osób figurującej/-ych w rejestrach lub we właściwym upoważnieniu, uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.