Załącznik 5.1 do SWZ

Przedmiot zamówienia:

**Remont obiektów na terenie WER Kielce. Al. Solidarności 24, 25-900 Kielce**

Nazwa Wykonawcy: ...........................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: ..........................................................................................................

**Wykaz osób skierowanych do realizacji Umowy**

Oświadczam, że dysponuję niżej wymienionymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają kwalifikacje określone w Rozdziale II ust. 4.2 SWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby | uprawnienia, rodzaj, numer uprawnień, przez kogo wydane | Nazwa Izby Samorządu Zawodowego, numer zaświadczenia, data ważności | zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia | Podstawa do dysponowania wymienionymi osobami\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej  ……………………………..  Nr uprawnień  …….….……………….  Wydane przez |  |  |  |
| 2 |  | ……………………………..  Nr uprawnień  …….….……………….  Wydane przez |  |  |  |
| 3 |  | ……………………………..  Nr uprawnień  …….….……………….  Wydane przez |  |  |  |

***\* W kolumnie 6 należy wpisać formę dysponowania osobami****, np. osoba w dyspozycji Wykonawcy, osoba w dyspozycji innego podmiotu.*

………………………………………………….

*/podpis Wykonawcy/*

**Wykaz osób musi być podpisany przez osobę/osoby uprawnioną(ne) do reprezentowania Wykonawcy.**