|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**  **WYKAZ OSÓB**  które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.  Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:  OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby: |

**Wykonawca:**………………………………………*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, nr uprawnień** | **Funkcja zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu – rozdział II podrozdział 7 SWZ)** | **Podstawa dysponowania\*** |
| 1 |  |  |  | Osoba posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi (Kierownik budowy) bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej **+ spełnienie wymagań art. 37 c ustawy o ochronie zbytków i opiece nad zabytkami (Robotami budowlanymi kieruje albo nadzór inwestorski wykonuje, przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru osoba, która posiada uprawnienia budowlane określone przepisami Prawa budowlanego oraz która przez co najmniej 18 miesięcy brała udział w robotach budowlanych prowadzonych przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru lub inwentarza muzeum będącego instytucją kultury.)**  **TAK / NIE** *(zaznaczyć właściwe)* |  |

\* wpisać podstawę do dysponowania wskazaną osobą w okresie realizacji umowy, tj. umowa o pracę, zlecenie itp.

**Wykonawca / właściwie umocowany przedstawiciel**

**podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem**

**elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub**

**elektronicznym podpisem osobistym**