**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Kołbaskowo**

Kołbaskowo 106

72-001 Kołbaskowo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nazwa i adres wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Składający ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: *„****Zagospodarowanie Zabytkowego Parku Dworskiego w Ostoi****”,*

ja/my niżej podpisany/podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum),*

oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje następujące osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe oraz posiadające wymagane uprawnienia i doświadczenie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Funkcja/zakres wykonywanych czynności, osoba**(imię i nazwisko) | **Posiadane uprawnienia budowlane**, w tym numer oraz zakres uprawnień zapewniających prawo wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, z podaniem daty i pełnej nazwy oraz pełnej podstawy prawnej ich wydania (dotyczy tylko osoby skierowanej do pełnienia funkcji kierownika budowy oraz kierownika robót elektrycznych, o których mowa w pkt 7.1. ppkt 4) pkt 4.2. lit. a) i b) SWZ) | **Wykształcenie/Kwalifikacje** (dotyczy osób, o których mowa w pkt 7.1. ppkt 4) pkt 4.2. lit. d) i e) SWZ).**W zakresie wykształcenia Inspektora Nadzoru Przyrodniczego z zakresu należy podać:**  kierunek, stopień wykształcenia (stopień naukowy), datę uzyskania wykształcenia (dyplomu/świadectwa), informację o uczelni/szkole, na której uzyskano wykształcenie.**W zakresie kwalifikacji osoby wykonującej cięcia drzew należy podać:** informacje o posiadanym certyfikacie/dyplomie/zaświadczeniu o kwalifikacjach, podmiocie który wydał ten certyfikat/dyplom/zaświadczenie, dacie jego wydania. | **Doświadczenie** (dotyczy osób, o których mowa w pkt 7.1. ppkt 4) pkt 4.2. lit. a) i c) SWZ).**W zakresie doświadczenia osoby skierowanej do pełnienia funkcji Kierownika Budowy należy podać:**W zakresie doświadczenia wymaganego w 7.1. ppkt 4) pkt 4.2. lit. a) tiret pierwsze SWZ: zadanie, inwestor, zakres robót, pełniona funkcja i okres pełnienia powierzonej funkcji (od dzień/m-c/rok – do dzień/m-c/rok)W zakresie doświadczenia wymaganego w 7.1. ppkt 4) pkt 4.2. lit. a) tiret drugie SWZ: zadanie, inwestor, zakres robót, informacje o obiekcie, na którym prowadzone były roboty, wartość robót brutto, pełniona funkcja i okres pełnienia powierzonej funkcji (od dzień/m-c/rok – do dzień/m-c/rok)**W zakresie doświadczenia osoby, która wykona system CCTV:** informacja o ilości, zakresie i przedmiocie wykonanych systemów | **Podstawa dysponowania** |
| 1. | **Kierownik Budowy:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(imię i nazwisko)* |  | NIE DOTYCZY |  |  |
| 2. | **Kierownik Robót elektrycznych:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(imię i nazwisko)* |  | NIE DOTYCZY | NIE DOTYCZY |  |
| 3. | **Specjalista systemu CCTV:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(imię i nazwisko)* | NIE DOTYCZY | NIE DOTYCZY |  |  |
| 4. | **Inspektor Nadzoru Przyrodniczego****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(imię i nazwisko)* | NIE DOTYCZY |  | NIE DOTYCZY |  |
| 5. | **Specjalista w zakresie cięcia drzew:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(imię i nazwisko)* | NIE DOTYCZY |  | NIE DOTYCZY |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis/y osoby/ób uprawnionej/nych do reprezentacji wykonawcy

*Dokument może być przekazany:

(1) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę lub w postaci elektronicznej opatrzonej przez wykonawcę podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

lub

(2) jako cyfrowe odwzorowanie dokumentu, który został sporządzony w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem wykonawcy, potwierdzające zgodność odwzorowania cyfrowego z dokumentem w postaci papierowej; cyfrowe odwzorowanie dokumentu (elektroniczna kopia dokumentu, który został sporządzony w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem wykonawcy) jest opatrywane przez wykonawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym lub przez notariusza.*