**GT.271.7.2023 Załącznik nr 5**

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

***„***Opracowanie dokumentacji projektowej dla zadań inwestycyjnych pn.:

-Budowa budynku remizy dla OSP w Niezdrowicach – **I część**;

-Budowa budynku remizy dla OSP w Zimnej Wódce – **II część*”***

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

następujące osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Funkcja** | **Nazwisko i imię wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie** | **Podstawa dysponowania** /umowa o pracę, zlecenie, itp./ |
| Osoba posiadająca uprawnienia do projektowania w specjalności **architektonicznej bez ograniczeń** | IMIĘ i NAZWISKO:  NR UPRAWNIEŃ:  Z dnia: ……………………………….. ZAKRES UPRAWNIEŃ: |  |
| Osoba posiadająca uprawnienia do projektowania w specjalności **konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń** | IMIĘ i NAZWISKO:  NR UPRAWNIEŃ:  Z dnia: ……………………………….. ZAKRES UPRAWNIEŃ: |  |
| Osoba posiadająca uprawnienia do projektowania w specjalności **instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń** | IMIĘ i NAZWISKO:  NR UPRAWNIEŃ:  Z dnia: ……………………………….. ZAKRES UPRAWNIEŃ: |  |
| Osoba posiadająca uprawnienia do projektowania w specjalności **instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń** | IMIĘ i NAZWISKO:  NR UPRAWNIEŃ:  Z dnia: ……………………………….. ZAKRES UPRAWNIEŃ: |  |
| Osoba posiadająca uprawnienia do projektowania w specjalności **instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych bez ograniczeń** | IMIĘ i NAZWISKO:  NR UPRAWNIEŃ:  Z dnia: ……………………………….. ZAKRES UPRAWNIEŃ: |  |
| Osoba posiadająca uprawnienia do projektowania w specjalności **inżynieryjno- drogowej** | IMIĘ i NAZWISKO:  NR UPRAWNIEŃ:  Z dnia: ……………………………….. ZAKRES UPRAWNIEŃ: |  |
| Specjalista do **sporządzania dokumentacji kosztorysowej** | IMIĘ i NAZWISKO: |  |

**PODPIS1:**

1. *Plik musi zostać podpisany elektronicznie przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (poprzez e-dowód).*