*Załącznik nr 5.1 do SWZ*

**WYKAZ OSÓB,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

 /którymi dysponuje lub dysponować będzie Wykonawca/

Nazwa Wykonawcy.................................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................

tel. .............................. faks ............................... e-mail .......................................

| **Rodzaj specjalności** | **Informacją o podstawie do dysponowania** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia (należy podać datę uzyskania uprawnień budowlanych) i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu powierzonych czynności**  |
| --- | --- | --- |
| **KIEROWNIK ROBÓT ……………………………………………………………………..** ( imię i nazwisko) |
| **Instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń** | - podstawa do dysponowania:………………………………………………1) DYSPONUJE \*  -*Wykonawca winien podać podstawę dysponowania\***…………………………………………(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)**lub*2) BĘDZIE DYSPONOWAŁ\* -*Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\**……………………………………….. | - wykształcenie:…………………………………………………….……………………....- nr uprawnień budowlanych: ………………………………………………………..- data wydania uprawnień:……………………………………………………………….- organ wydający uprawnienia: ……………………………………………………..- doświadczenie (lata pracy):…………………………..…………………………..- przynależność do Izby Inżynierów Budownictwa **(TAK lub NIE)\***- zakres powierzonych czynności:…………………………………………..……. ………………………………………………………………………………………………………….. |

**\*Uwaga:
W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić wraz z ofertą pisemne zobowiązanie (oryginał) tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu niniejszego zamówienia**.

**\* niepotrzebne skreślić**

**Data: …………………**

**Podpis: ……………...**

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Wykonawcy**