

ZP.271.2.2.2023 **Opracowanie dokumentacji projektowej i na jej podstawie wykonanie zadania „Przebudowa sieci kanalizacyjnej sanitarnej w Kowalewie Pom. w obrębie ul. Odrodzenia i Strażackiej”**

**Załącznik nr 5 do SWZ**  
załącznik składany na wezwanie zamawiającego

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie podstawowym na:**

**Opracowanie dokumentacji projektowej i na jej podstawie wykonanie zadania „Przebudowa sieci kanalizacyjnej sanitarnej w Kowalewie Pom. w obrębie ul. Odrodzenia i Strażackiej”**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

Przy wykonaniu zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia	Doświadczenie (lata pracy w charakterze kierownika budowy/ robót / projektanta)	Informacja o podstawie dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)
1	.....  .....  (kierownik budowy)	Uprawnienia nr ..... w specjalności: ..... - instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych  Data uzyskania uprawnień: .....	.....  .....  (lata pracy)	dysponuję * (Wykonawca winien podać podstawę dysponowania)  ..... (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)  lub będę dysponował * (Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby)
2	.....  .....  (projektant)	Uprawnienia nr ..... w specjalności: ..... - instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych  Data uzyskania uprawnień: .....	.....  .....  (lata pracy)	dysponuję * (Wykonawca winien podać podstawę dysponowania)  ..... (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)  lub będę dysponował * (Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby)

\*) niepotrzebne skreślić

..... dnia .....

.....  
(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany  
lub podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych)