*Załącznik nr 5 do SWZ*

**WYKAZ OSÓB,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

/którymi dysponuje lub dysponować będzie Wykonawca/

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

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

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

**Oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby :**

| **Rodzaj specjalności** | **Informacja o podstawie dysponowania** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych czynności** |
| --- | --- | --- |
| **PROJEKTANT BRANŻY SANITARNEJ ………………………………………………………**  ( imię i nazwisko ) | | |
| **Instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych** | 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: ………………………………………………………………….  - kwalifikacje(uprawnienia):…………………………………………………..  - data wydania uprawnień:……………………………………………………………….  - doświadczenie (lata pracy na stanowisku):…………………………………  - zakres wykonywanych czynności:…………………………………………. |
| **PROJEKTANT BRANŻY ELEKTRYCZNEJ ………………………………………………………**  ( imię i nazwisko ) | | |
| **Instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych** | 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: ………………………………………………………………….  - kwalifikacje(uprawnienia):…………………………………………………..  - data wydania uprawnień:……………………………………………………………….  - doświadczenie (lata pracy na stanowisku):…………………………………  - zakres wykonywanych czynności:…………………………………………. |
| **KIEROWNIK ROBÓT BRANŻY SANITARNEJ: ………………………………………………………**  ( imię i nazwisko ) | | |
| **Instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych** | 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: ………………………………………………………………….  - kwalifikacje(uprawnienia):…………………………………………………..  - data wydania uprawnień:……………………………………………………………….  - doświadczenie (lata pracy na stanowisku):…………………………………  - zakres wykonywanych czynności:…………………………………………. |

**\* - niepotrzebne skreślić**

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**