Załącznik nr 5 do SWZ nr postępowania ZPL.271.14.2024.AW

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**Wykaz osób**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, którą dysponuje Wykonawca** | **Informacjami na temat uprawnień** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą\*** |
| 1. |  | do projektowania w specjalności: **instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych**  **lub** ………………………………………………………………………………  nr uprawnień …………….…. | Projektant branży sanitarnej |  |

**UWAGA!**

**\* należy wskazać podstawę dysponowania:**

- czy pracownik własny zatrudniony na podstawie umowy o pracę,

- czy pracownik podmiotu trzeciego na zasoby którego Wykonawca się powołuje.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.