***Załącznik nr 5 do SWZ***

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

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

**Remont zabytkowego kamiennego muru wokół cmentarza komunalnego w Kamiennej Górze (2)**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

Przy wykonaniu zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kierownik budowy/kierownik prac konserwatorskich | Kwalifikacje zawodowe/wykształcenie | Doświadczenie(lata pracy w charakterze kierownika budowy lub kierownika robót/ kierownika prac konserwatorskich) | Informacja o podstawie dysponowania osobą(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) |
| 1. | \_\_\_\_\_*(imię i nazwisko kierownika budowy branży konstrukcyjno-budowlanej)* | Uprawnienia nr: \_\_\_\_\_w specjalności: \_\_\_\_\_w zakresie: \_\_\_\_\_data uzyskania uprawnień: \_\_\_\_\_Izba Inżynierów budownictwa: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_*(lata pracy)* | dysponuję 1na podstawie: \_\_\_\_\_*Wykonawca winien podać podstawę dysponowania**(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)*lubbędę dysponował 1(Wykonawca winien załączyć do oferty pisemne zobowiązanie podmiotu udostępniającego) |
| 2. | \_\_\_\_\_*(imię i nazwisko kierownika prac konserwatorskich)* | Ukończone studia: \_\_\_\_\_Kierunek: \_\_\_\_\_Tytuł zawodowy: \_\_\_\_\_Rok ukończenia studiów: \_\_\_\_\_Miesiące/lata udziału w pracach, o których mowa w art. 37a ust. 1 lub 2 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_*(lata pracy)* | dysponuję 1na podstawie: \_\_\_\_\_*Wykonawca winien podać podstawę dysponowania**(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)*lubbędę dysponował 1(Wykonawca winien załączyć do oferty pisemne zobowiązanie podmiotu udostępniającego) |

1) niepotrzebne skreślić

***Załącznik nr 6 do SWZ***

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W  OŚWIADCZENIU O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Zadanie: Remont zabytkowego kamiennego muru wokół cmentarza komunalnego w Kamiennej Górze (2)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nazwa i adres Wykonawcy**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

**informacje zawarte w oświadczeniu o braku podstaw wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego.**