|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 5B DO SWZ**  **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: RG.271.1.11.2022.KM**  **Budowa fontanny typu „DRY PLAZA” w Mszczonowie**  **1. ZAMAWIAJĄCY:**  **Gmina Mszczonów,** Plac Piłsudskiego 1, 96-320 Mszczonów  **WYKONAWCA:**  **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** …………………………………………………………………………………….………………….....  **Adres(y) Wykonawcy(ów*)*** *…………………………………………………………………………………………………………………………*  *Niniejszym składam wykaz na potwierdzenie warunku, że dysponuję lub będę dysponował odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia:* |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Imię i Nazwisko** | **Planowana funkcja przy realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe, numer, zakres i specjalność uprawnień** | **Doświadczenie** | | | **Podstawa**  **dysponowania** | | **Wartość brutto**  **zrealizowanych robót budowlanych.**  Należy wskazać  **tylko** wartość robót polegających na budowie fontanny posadzkowej z dyszami wraz z jej montażem i uruchomieniem. | **Całkowita wartość brutto**  **zrealizowanych**  **robót budowlanych**  Należy wskazać wartość całego kontraktu. | Podmiot, dla którego świadczone były roboty budowlane, zakres oraz termin realizacji (data od- data do) | |  | **Kierownik robót** w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych. | Nr uprawnień................................................  Data wydania.........................................  Zakres ..................................................  Specjalność ...............................................  Uprawnienia: bez ograniczeń*\**/z ograniczeniami*\**/ |  |  |  | Zasoby własne/  Zasoby innych podmiotów\* |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Imię i Nazwisko** | **Planowana funkcja przy realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe, numer, zakres i specjalność uprawnień** | **Podstawa**  **dysponowania** | |  | **Kierownik robót** w  specjalności w  specjalności konstrukcyjno-budowlanej | Nr uprawnień................................................  Data wydania.........................................  Zakres ..................................................  Specjalność ...............................................  Uprawnienia: bez ograniczeń*\**/z ograniczeniami*\**/ | Zasoby własne/  Zasoby innych podmiotów\* |   *\*niepotrzebne skreślić*  *………………….…………………..……*  *Podpis osób uprawnionych do składania*  *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |