** Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ OSÓB**

składany na potrzeby postępowania pn. **„Poprawa efektywności energetycznej budynków użyteczności publicznej na terenie Gminy Łubnice”**,

**Oświadczam/(y)**, że skierujemy do realizacji niniejszego zamówienia osoby legitymujące się odpowiednimi uprawnieniami niezbędnymi do wykonania zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROJEKTANT- 1 osoba** | | | | |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Funkcja | Posiadane kwalifikacje oraz rodzaj dokumentu uprawniającego do wykonywania czynności (nr uprawnień zawodowych)**1)** | Informacja o dysponowaniu osobami**2)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | ................. | **Projektant** | **Uprawnienia budowlane do:**  …….…………………………………………  **Specjalność**:  …….…………………………………………  **Nr uprawnień**: …………..……………………  **Organ wydający uprawnienia**:  …….………………………………………  **Data wydania**: …………………………………  Inne informacje ………………………………… | * **Pracownik**   **z zasobów własnych**   * **Pracownik oddany**   **w dyspozycję** |
| 2 | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | **Kierownik budowy** | **Uprawnienia budowlane do:**  …….…………………………………………  **Specjalność**:  …….…………………………………………  **Nr uprawnień**: …………..……………………  **Organ wydający uprawnienia**:  …….………………………………………  **Data wydania**: …………………………………  Inne informacje ………………………………… | * **Pracownik**   **z zasobów własnych**   * **Pracownik oddany**   **w dyspozycję** |
| 3 |  | **Kierownik robót** | **Uprawnienia budowlane do:**  **…….…………………………………………**  **Specjalność:**  **…….…………………………………………**  **Nr uprawnień: …………..……………………**  **Organ wydający uprawnienia:**  **…….………………………………………**  **Data wydania: …………………………………**  **Inne informacje …………………………………** | * **Pracownik**   **z zasobów własnych**   * **Pracownik oddany**   **w dyspozycję** |
| 4 |  | **Kierownik robót** | **Uprawnienia budowlane do:**  **…….…………………………………………**  **Specjalność:**  **…….…………………………………………**  **Nr uprawnień: …………..……………………**  **Organ wydający uprawnienia:**  **…….………………………………………**  **Data wydania: …………………………………**  **Inne informacje …………………………………** | * **Pracownik**   **z zasobów własnych**   * **Pracownik oddany**   **w dyspozycję** |

**1)** Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których Zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku określonego **w części VII SWZ;**

**2)** W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy do współpracy) należy zaznaczyć **„*pracownik* z *zasobów własnych*”**. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) należy wpisać ***„pracownik oddany w dyspozycję”*.** W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji.

*...........................................*

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób(-y) uprawnionych (-ej) do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy*