ZP/1/2017

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Nazwa i adres wykonawcy:**

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

**W Y K A Z**

**osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za, kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje** | **Zakres wykonywanych przez nich czynności****(funkcja)** | **Podstawa****do dysponowania tymi osobami** |
|  | data wydania uprawnień: ......................nr uprawnień: ......................................... specjalność  budowlana i zakres określone w  uprawnieniach: ................................................................................................................................................................................. | **Kierowanie robotami budowlanymi w****specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych**(uprawnienia w zakresie kierowania, nadzorowania i kontrolowania budowy bez ograniczeń) |  |
|  | data wydania uprawnień: ...........................................................nr uprawnień: ................................... specjalność  budowlana i zakres określone w  uprawnieniach:.................................................................................................................................................................................. | **Kierowanie robotami budowlanymi w****specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń teletechnicznych**(uprawnienia w zakresie kierowania, nadzorowania i kontrolowania budowy bez ograniczeń) |  |

**Oświadczamy, iż wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.**

 **................................., dnia................ .................................................................**

 **(pieczątka i podpis osoby uprawnionej  do reprezentowania wykonawcy)**