

Załącznik nr 5 do SIWZ
zadania pod nazwą: „Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na
rozbudowę Oczyszczalni Ścieków w Długiej Kościelnej Gmina Halinów”.

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

.....

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU
ZAMÓWIENIA** (zgodnie z warunkami opisanymi w dziale IV pkt 1.3 SIWZ)

| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje/uprawnienia | Staż pracy | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania osobą wymienioną w kol. 2** |
|-----|-----------------|--------------------------|------------|-------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 4 |
| | | | | | Zasoby własne / Zasoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot *** |
| | | | | | Zasoby własne / Zasoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot*** |
| | | | | | Zasoby własne / Zasoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot*** |
| | | | | | Zasoby własne / Zasoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot*** |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | Zasoby własne / Zasoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot*** |
|--|--|--|--|--|--|

* Do wykazu można dołączyć kopie uprawnień i zaświadczeń o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego osób przewidzianych do realizacji zadania.

** Wykonawca zobowiązany jest podkreślić właściwe

***W przypadku zaznaczenia „Oddane do dyspozycji przez inny podmiot”, należy udowodnić, że będzie dysponował tą osobą do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawi **pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotów**, zgodnie z art. 26 ust.2b ustawy Pzp.

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że osoby wymienione w powyższym wykazie posiadają wymagane w SIWZ uprawnienia.

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)