Nr postępowania: **2/XII/2017/14**  **Załącznik nr 5 do SIWZ**

Nazwa Wykonawcy........................................................................................

Adres Wykonawcy..........................................................................................

Niniejszym oświadczam/y, iż w realizacji zamówienia uczestniczyć będą osoby zgodnie z poniższym „Wykazem”

**Wykaz osób,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **kwalifikacje**  **zawodowe** | **Zakres wykonywanych**  **czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

Uwaga: Wykonawca w sytuacji, gdy polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (art. 22a. ust 2 Ustawy).

1. .......................................

2. .......................................

Miejsce i data: .................................................. ………………………………...……………

podpisy osób uprawnionych do   
reprezentowania Wykonawcy