##### Załącznik Nr 5 do SIWZ

***……………………………………***

*……………………………………….*

*( nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(dokument składany na wezwanie Zamawiającego, zgodnie z pkt 12.3.1. SIWZ)**

**„Projekt sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej w sołectwie Bartków, gm. Zagnańsk”**

**\*niepotrzebne skreślić**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, t.j.**  **rodzaj i numer uprawnień budowlanych** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. |  | Wskazana osoba posiada uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych , wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń  Nr uprawnień:………………………… | Projektant branży  sanitarnej | Własne/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot \* |

\* niepotrzebne skreślić

* **osoby będące w dyspozycji wykonawcy** oznacza sytuację, gdy tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest **stosunek prawny istniejący** **bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą** (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje. Przykładowo może to być: umowa o pracę, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna, czy też z samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą itd.
* **osoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot** oznacza sytuację, gdy Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia powołuje się na osoby zdolne do wykonania zamówienia **należące do innych podmiotów**, tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami. **Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował osobami podmiotu trzeciego w trakcie realizacji zamówienia** (zasobami osobowymi podmiotu trzeciego), w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie tego podmiotu** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów (osób zdolnych do wykonania zamówienia) na potrzeby wykonania zamówienia.

.............................. ..............................................................

*miejscowość i data /podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/*