**Załącznik nr 5 do SWZ**

………………………………………………………………………

Nazwa i adres składającego oświadczenie

# WYKAZ OSÓB

# W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu opisanego w Dziale VIII pkt 2 lit. C) SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia) | Podstawa dysponowania osobami**3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | ................................... | Osoba posiadająca uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno - budowlanej w zakresie kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń oraz należąca do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiadająca aktualne zaświadczenie o przynależności do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa | Zasób własny / oddany dodyspozycji**2** przez ………………………**4** |
| 2 | ................................... | Osoba posiadająca zaświadczenie kwalifikacyjne do obsługi urządzeń transportu bliskiego wydane przez Urząd Dozoru Technicznego  | Zasób własny / oddany dodyspozycji**2** przez ………………………**4** |
| 3 | ................................... | Osoba posiadająca świadectwa kwalifikacyjne E1, D1 do 1kV uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci w zakresie obsługi, konserwacji, remontu montażu i kontrolno-pomiarowym. | Zasób własny / oddany dodyspozycji**2** przez ………………………**4** |

**Uwaga:**

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Dziale VIII pkt 2 lit. c) niniejszej SWZ.

1 niepotrzebne skreślić.

2 podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

3 W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów