***Załącznik Nr 5 do SIWZ***

WYKAZ

Osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia

pieczęć firmy

### Ja/ My niżej podpisany/ni\*

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentując Wykonawcę t j.

(pełna nazwa i siedziba firmy wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

wykonanie robót budowlanych dla zadania realizowanego pod nazwą:

***„budowa budynku Stacji Pogotowia Ratunkowego w Wyszogrodzie zlokalizowanego przy ul. Płockiej w Wyszogrodzie na działce o nr ewid. 965/5.***

przedstawiam wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię lub nazwa podmiotu** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Opis podanych uprawnień i kwalifikacji  (z podaniem podstawy prawnej ich nadania)** | **Całkowite doświadczenie**  **(ilość lat)** | **Forma dysponowania osobą1)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** *W przypadku wskazania osób, którymi będzie dysponował Wykonawca, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotów do oddania do dyspozycji osoby/osób zdolnej do wykonania zamówienia.*

1)Należy podać, czy dana osoba jest zatrudniona na podstawie stosunku pracy czy stosunku cywilnoprawnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło) albo czy przedłożone zostało pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotu/podmiotów do udostępnienia osoby/osób zdolnej/zdolnych do wykonania zamówienia.

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

……………………………. dnia ………2013 roku

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

czytelne podpisy lub podpis z pieczątką

imienną osoby/osób uprawnionych   
 do reprezentowania Wykonawcy

*\*niepotrzebne skreślić*