**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak sprawy: **EZ.042.6.26.2016**)

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Rycki** zwany dalej *„Zamawiającym”*

ul. Wyczółkowskiego 10A, 08-500 Ryki,

NIP 5060019023, REGON 431019448,

Poczta elektroniczna [e-mail]: starostwo@ryki.powiat.pl

Adres internetowy [URL]: www.spryki.bip.lubelskie.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia   
pn.: *„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pn. Remont pomieszczeń szkolnych w ramach projektu „Nowoczesne ośrodki kształcenia zawodowego w powiecie ryckim"***

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. poz. 1126 w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia)*

***oświadczamy, że dysponujemy/ będziemy dysponować\* następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| ………………… | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności:**  ............................................................................  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane**  ……………………....……………………… | **Inspektor nadzoru inwestorskiego w branży konstrukcyjno-budowlanej** |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

**Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.**

Potwierdzenie posiadanych przez podaną w wykazie osobę kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

*...............................................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub Pełnomocnika)*

**\* niepotrzebne skreślić**