**ZAŁĄCZNIK NR 5 WIF-RZPO.272.00013.2025**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nazwa (firma) wykonawcy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adres wykonawcy  |

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

dotyczy postępowania:

**Izolacja ścian fundamentowych i odwodnienie terenu przy zachodniej części budynku Zespołu Szkół im. Marii Konopnickiej w Pyskowicach**

Przedkładamy wykaz osób spełniających wymagania określone w SWZ (rozdział 9 oraz 11) .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakres wykonywanych czynności imię i nazwisko | Opis posiadanych uprawnień i doświadczenia, zgodnie z rozdziałem 9 pkt 3 B) SWZ  | Informacja o podstawie do dysponowania wykazanymi osobami |
| Imię i nazwisko…………………………Kierownik budowy | **Zakres uprawnień**uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń oraz min. 5 letnie doświadczenie zawodowe po uzyskaniu stosownych uprawnień, która przez co najmniej 18 miesięcy brała udział w robotach budowlanych, prowadzonych przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru lub inwentarza muzeum będącego instytucją kultury**Doświadczenie zawodowe**: …………………………………………………………………... |  |
| Imię i nazwisko……………………….Kierownik robót sanitarnych | **Zakres uprawnień**uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej bez ograniczeń w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych i min. 5 letnie doświadczenie zawodowe po uzyskaniu stosownych uprawnień**Doświadczenie zawodowe:** …………………………………………………………………... |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data i miejscowość | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_imię i nazwisko   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej |