**ZAŁĄCZNIK NR 5 WIF-RZPO.272.00016.2025**

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

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

dotyczy postępowania:

**Modernizacja dachu wraz z wykonaniem instalacji klimatyzacyjnej**

**w budynku A Starostwa**

Przedkładamy wykaz osób spełniających wymagania określone w SWZ (rozdział 9 pkt 3 lit. B) .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej oraz min. 5 letnie doświadczenie zawodowe po uzyskaniu stosownych uprawnień **Doświadczenie zawodowe**: …………………………………………………………………... |  |
| Imię i nazwisko……………………….Kierownik robót elektrycznych | **Zakres uprawnień**uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej bez ograniczeń w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: elektrycznych i elektroenergetycznych i min. 5 letnie doświadczenie zawodowe po uzyskaniu stosownych uprawnień **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 **Doświadczenie zawodowe:** …………………………………………………………………... |  |

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