**Załącznik nr 5 do SIWZ** – Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

Nr referencyjny ZP.271.31.54.2020

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Andrespol

z siedzibą w Andrespolu

ul. Rokicińska 126

95-020 Andrespol

**Działając w imieniu Wykonawcy(ów)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Wykonawców) | Adres Wykonawcy(Wykonawców) |
|  |  |

Oświadczam(y), że na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn.: **Budowa świetlicy wiejskiej w Kraszewie,** przewiduję(emy) skierować następujące osoby, spełniające wymagania określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Opis kwalifikacji zawodowych *(rodzaj i zakres kwalifikacji zawodowych zgodnie z posiadanymi uprawnieniami z podaniem nr i daty ich wydania)* | Doświadczenie zawodowe  | Zakres wykonywanych czynności w trakcie realizacji zadania | Informacja o podstawie do dysponowania osobą\* |
|  |  | ……… lat doświadczenia zawodowego | Kierownik budowy | Dysponuję\*Będę dysponował\* |
|  |  | ……… lat doświadczenia zawodowego | Kierownik robót | Dysponuję\*Będę dysponował |
|  |  | ……… lat doświadczenia zawodowego | Kierownik robót | Dysponuję\*Będę dysponował |

Oświadczam/y, że osoby, wskazane w wykazie osób posiadają wymagane kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie określone w SIWZ.

Oświadczam/y, że dla potrzeb realizacji zamówienia zapewnię/my odpowiedni zespół będący w stanie wykonać przedmiotowe zamówienie w wyznaczonym terminie.

***Uwaga:***

1. *Przez stwierdzenie „dysponuję” należy rozumieć stosunek prawny wiążący Wykonawcę z osobą (umowa z zakresu prawa pracy np. umowa o pracę, mianowanie, wybór, umowa cywilnoprawna np. umowa zlecenia, zobowiązanie do współpracy np. osoby prowadzącej własną działalność gospodarczą).*

*2. Przez stwierdzenie „będę dysponował” należy rozumieć sytuację, kiedy podmiot trzeci zamierza udostępnić swój potencjał kadrowy.*

……………………………………………………..

 Miejscowość/Data ..................................................................

 (Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)