Załącznik nr 5 do SIWZ

……………………………………….

……………………………………….

(nazwa i adres, tel/fax wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej i zawodowej do wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** *należy podać co najmniej zakres, rodzaj potwierdzający spełnienie warunku udziału)* | **Doświadczenie**(proszę podać co najmniej przepustowość oczyszczalni ścieków/odbiorcę, nazwę projektów w których osoby uczestniczyły, datę)  | **Podstawa dysponowania wymienioną osobą przez wykonawcę** |
| 1. | Osoba posiadająca uprawnienia do projektowania w specjalności konstrukcyjno budowlanej spełniająca warunek, o którym mowa w pkt. 6.1.3.2.1 SIWZ………………….. |  | **co najmniej****1szt** |  |  |
| 2. | Osoba posiadająca uprawnienia do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: cieplnych, wentylacyjnych i gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych, spełniająca warunek, o którym mowa w pkt. 6.1.3.2.2 SIWZ………………….. |  | **co najmniej 2 lata (24 miesiące) i co najmniej zaprojektowanie jednej** **instalacji oczyszczalni ścieków o wydajności minimum Q śr. dob. = 600 m3/d ;** |  |  |

Jednocześnie oświadczamy, iż ww. osoba/y posiadają wymagane w SIWZ uprawnienia.

…………………………………….. …….…………………………………………………..

 miejscowość i data podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji wykonawcy