Znak sprawy: K/B/1/2018 Załącznik nr 5 do SIWZ

……………………………, dnia …………………. 2018r.

............................................................

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**Caritas Diecezji Kieleckiej**

**Plac Najświętszej Maryi Panny 1**

**25-010 Kielce**

***WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W REALIZACJI ZAMÓWIENIA***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.:

**„Rozbudowa zespołu mieszkań chronionych przy ośrodku zdrowia Caritas w Wiśniówce wraz z przebudową istniejącego budynku przychodni na działkach Nr ew. 14/120 i 14/122, obręb 0004 Dąbrowa”**

realizowanego przez **Caritas Diecezji Kieleckiej***,* oświadczam/oświadczamy, że dysponuję/dysponujemy następującymi osobami do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Zakres czynności | Kwalifikacje zawodowe /  Rodzaj i numer uprawnień budowlanych | Dysponowanie osobami |
| 1. |  | Kierownik budowy | |  | | --- | | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej.  Nr uprawnień …………………….……….. | | w dyspozycji Wykonawcy /  oddana do dyspozycji przez inny podmiot \* |
| 2. |  | Kierownik robót | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacji sanitarnych.  Nr uprawnień …………………….……….. | w dyspozycji Wykonawcy /  oddana do dyspozycji przez inny podmiot \* |
| 3. |  | Kierownik robót | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacji elektrycznych.  Nr uprawnień …………………….……….. | w dyspozycji Wykonawcy /  oddana do dyspozycji przez inny podmiot \* |

**Uwaga!** oświadczam(my), **że osoba wskazana**, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SIWZ i może sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym

\* niepotrzebne skreślić (jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno-prawnej - pozostawiamy własne)

…………………………………………

*(podpis)*