

(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 5 do SIWZ
Nr sprawy ZP/PN/U/110/18

WYKAZ OSÓB na spełnienie warunku
którymi dysponuje podmiot składający ofertę i które będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja przy realizacji zamówienia	uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie		Doświadczenie (lat) i wykształcenie*	Podstawa do dysponowania (należy podać rodzaj umowy, zobowiązania)
			Nr uprawnień <u>oraz</u> Nr ewidencyjny IZBY samorządu zawodowego	w specjalności		
1		Projektant	Nr uprawnień:..... Nr Izby:.....	architektonicznej		
2		Projektant	Nr uprawnień:..... Nr Izby:.....	konstrukcyjno-budowlanej		
3		Projektant	Nr uprawnień:..... Nr Izby:.....	instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych		
4		Projektant	Nr uprawnień:..... Nr Izby:.....	instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych		

*Minimalne doświadczenie Projektanta:

1. minimum 5 lat,
2. minimum 10 lat,
3. minimum 4 lata,
4. minimum 4 lata.

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja (imię i nazwisko) oświadczam, że osoba wymieniona w powyższym wykazie posiada wiedzę i **wymagane** uprawnienia oraz będzie wykonywać przedmiotowe zamówienie.

Art. 297 § 1 Kodeks Karny: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat

dnia

.....
podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) firmy wykonawcy