**Wzór-Załącznik nr 5do SIWZ**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe w realizacji co najmniej 3 budowach – robotach budowlanych zawierających w swym zakresie montaż / wymianę stolarki okiennej w budynkach użyteczności publicznej** | | | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa dysponowania osobami** *(umowa o pracę na czas nieokreślony/ określony do dnia …. , umowa zlecenie)\** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | | **6** | **7** |
| 1. |  | **Uprawnienia budowlane w co najmniej ograniczonym zakresie do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej**  nr ...........................................\*  z dnia …................................\*  wydane przez ….................... \* | inż.\*\*  mgr inż.\*\*  dr\*\*  dr. hab.\*\* | Zleceniodawca | Przedmiot | Wartość/ Kubatura | **Kierownik robót** |  |
|  |  |  |

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY:***

***\* nalezy wpisać***

***\*\* niepotrzebne skreślić***