**Załącznik nr 5 do IWZ**

|  |
| --- |
| WYKAZ OSÓB skierowanych do realizacji zamówienia |

**Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania inwestycyjnego pn. „Przebudowa części mechaniczno-biologicznej i rozbudowa części osadowo-biogazowej istniejącej oczyszczalni ścieków w Lubinie - etap I”**

**(znak sprawy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podać pełną nazwę i adres/siedzibę Wykonawcy)*

Przedkładamy wykaz osób potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia**  (\*) – niepotrzebne skreślić | **Doświadczenie** | | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
|  | **Doświadczenie zawodowe**  [należy opisać doświadczenie zawodowe osoby, w taki sposób, aby Zamawiający mógł jednoznacznie zweryfikować spełnienie warunku udziału w postępowaniu] | **Pełniona funkcja** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | Koordynator projektu  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /wpisać imię i nazwisko/ | Osoba posiada ważne:   1. uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno- budowalnej bez ograniczeń (\*); 2. uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, odpowiadające uprawnieniom do kierowania w specjalności konstrukcyjno- budowlanej bez ograniczeń (\*)   (wskazać numer, rodzaj i zakres posiadanych uprawnień budowlanych) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| 2. | Inspektor nadzoru inwestorskiego w branży sanitarnej  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /wpisać imię i nazwisko/ | Osoba posiada ważne:   1. uprawnienia budowlane **do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń** (\*); 2. uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, odpowiadające uprawnieniom **do kierowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń** (\*)   (wskazać numer, rodzaj i zakres posiadanych uprawnień budowlanych) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| 3. | Inspektor nadzoru inwestorskiego w branży  elektrycznej  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /wpisać imię i nazwisko/ | Osoba posiada ważne:   1. uprawnienia budowlane **do kierowania robotami budowlanymi w specjalności** **instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń** (\*); 2. uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, odpowiadające uprawnieniom **do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń** (\*)   (wskazać numer, rodzaj i zakres posiadanych uprawnień budowlanych) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| 4. | Technolog  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /wpisać imię i nazwisko/ | N/D |  |  |  |  |  |
| 5 | Automatyk  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /wpisać imię i nazwisko/ | N/D |  |  |  |  |  |

Miejscowość i data: …………………….

……..……..……..….……….……………….

*Czytelny podpis / pieczęć imienna i podpis /podpis elektroniczny osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*