**Załącznik nr 5**

**…...............................**

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB I PRAC ( W BRZMIENIU PO ZMIANIE 2 SIWZ )**

Postępowanie przetargowe pn.: **„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa Gminnego Ośrodka Zdrowia w Siechnicach w standardzie budynku pasywnego”**

prowadzonego przez: **Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach**, **ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice**

Wykaz wykonanych prac po 1 stycznia 2010 r. – spełniających warunki określone w Rozdziale V pkt 3.1 SIWZ.

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  | Kwalifikacje zawodowe(nr i data wydania uprawnień) | Odbiorca prac | Opis prac potwierdzający spełnienie warunków określonych w rozdziale V SIWZ  | Termin rozpoczęcia i termin zakończenia realizacji prac | Wykonawca polegać będzie na osobach innych podmiotów |
| TAK | NIE |
|  |  |  |  |  |  | Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu …........................ | Podstawa do dysponowana osobą: …........................................ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Jeżeli w wykazie powyżej Wykonawca wskazał, że będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, należy udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań