*Załącznik nr 5 do SWZ*

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

/Miejscowość, data/

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

do zamówienia publicznego pn. **„E-administracja w Powiecie Nowomiejskim”.**

Przedstawiamy wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, które będą uczestniczyć w jego wykonywaniu, w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale IX ust. 1 pkt 2 SWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko****osoby, którą dysponuje Wykonawca** | **Uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia publicznego**  | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobą\*\*** |
| **co najmniej jedną osobą, która będzie pełnić funkcję Kierownika budowy posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektrotechnicznych, posiadającej uprawnienia, o których mowa w Rozdziale IX ust. 1 pkt 2 lit. a) SWZ** |
|  | **Nr uprawnień budowlanych w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektrotechnicznych****Nr ……………………** **Wpis aktualny na listę właściwej izby samorządu zawodowego:****TAK/NIE\*** | **Kierownik budowy w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektrotechnicznych** |  |
| **co najmniej jedną osobą, która będzie pełnić funkcję Kierownika robót posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych, posiadającej uprawnienia, o których mowa w Rozdziale IX ust. 1 pkt 2 lit. b) SWZ** |
|  | **Nr uprawnień budowlanych w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych** **Nr ……………………** **Wpis aktualny na listę właściwej izby samorządu zawodowego:****TAK/NIE\*** |  **Kierownik robót w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych** |  |

*\* dokonać odpowiedniego skreślenia TAK lub NIE w odniesieniu do posiadania aktualnego wpisu na listę właściwej izby samorządu zawodowego.*

\*\* *dysponowanie osobą na podstawie np. umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, oddanie do dyspozycji przez podmiot udostępniający zasoby.*

**Uwaga! Wypełniony wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**