



Znak sprawy: K/B/1/2018

Załącznik nr 5 do SIWZ

....., dnia 2018r.

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

Caritas Diecezji Kieleckiej

Plac Najświętszej Maryi Panny 1

25-010 Kielce

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.:

„Rozbudowa zespołu mieszkań chronionych przy ośrodku zdrowia Caritas w Wiśniówce wraz z przebudową istniejącego budynku przychodni na działkach Nr ew. 14/120 i 14/122, obręb 0004 Dąbrowa”

realizowanego przez **Caritas Diecezji Kieleckiej**, oświadczam/oświadczamy, że dysponuję/dysponujemy następującymi osobami do realizacji zamówienia:

Lp.	Imię i Nazwisko	Zakres czynności	Kwalifikacje zawodowe / Rodzaj i numer uprawnień budowlanych	Dysponowanie osobami
1.		Kierownik budowy	Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej. Nr uprawnień	w dyspozycji Wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot *
2.		Kierownik robót	Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacji sanitarnych. Nr uprawnień	w dyspozycji Wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot *
3.		Kierownik robót	Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności	w dyspozycji Wykonawcy / oddana do

Projekt „Utworzenie Centrum Dzielnej Opieki i Pielęgnacji osób niepełnosprawnych i Seniorów w aglomeracji Kielc (Kielce i Wiśniówka) z poszerzeniem oferty mieszkań wspieranych”

			instalacji elektrycznych. Nr uprawnień	dyspozycji przez inny podmiot *
--	--	--	--	------------------------------------

Uwaga! oświadczam(my), że osoba wskazana, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SIWZ i może sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym

* niepotrzebne skreślić (jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno-prawnej - pozostawiamy własne)

.....
(podpis)