

Załącznik nr 5 do SIWZ – oznaczenie sprawy: 1/ZP/FMW/2008

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

ZESPÓŁ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

**„Budowa ośrodka terapeutyczno – rehabilitacyjnego dla osób niepełnosprawnych
w Radwanowicach gm. Zabierzów”**

oznaczenie sprawy: 1/ZP/FMW/2008

Ja (My) (IMIĘ I NAZWISKO):

**reprezentując firmę (NAZWA, ADRES
WYKONAWCY)**

oświadczamy, że:

- a) w wykonywaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby posiadające odpowiednie doświadczenie, wykształcenie oraz uprawnienia budowlane do kierowania robotami: 1) w specjalności konstrukcyjno – budowlanej bez ograniczeń 2) drogowej w ograniczonym zakresie 3) w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń ciepłych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń 4) w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych bez ograniczeń,

Imię i nazwisko	Stanowisko przy realizacji przedmiotu nin. zamówienia	Doświadczenie zawodowe	Wykształcenie	Posiadane Uprawnienia budowlane
1	2	3	4	5
	Kierownik budowy/ Kierownik robót budowlanych			
	Kierownik robót instalacji sanitarnych			
	Kierownik robót instalacji elektrycznych			
	Kierownik robót drogowych			

— do niniejszego oświadczenia dołączamy Załączniki:

A) uprawnienia budowlane do kierowania robotami: 1) w specjalności konstrukcyjno – budowlanej bez ograniczeń 2)) w specjalności drogowej w ograniczonym zakresie, 3) w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń ciepłych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń 4) w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych bez ograniczeń,

B) aktualne zaświadczenia wyżej wymienionych osób pełniących samodzielne funkcje w budownictwie o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego.,

..... dnia

.....

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
„Budowa ośrodka terapeutyczno – rehabilitacyjnego dla osób niepełnosprawnych w Radwanowicach”

Załącznik nr 5 do SIWZ – oznaczenie sprawy: 1/ZP/FMW/2008

czytelny(e) podpis(y) lub pieczęć(cie) imienna(e)
i podpis(y) osoby(osób)uprawnionej (ych) do reprezentowania
wykonawcy