

Pełnienie funkcji wielobranżowego nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadań pn.: „Podniesienie efektywności energetycznej budynku D Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich” oraz „Przebudowa budynku B Szpitala wraz z termomodernizacją”

– numer postępowania SZM/DZ/TP/341/15/2026

Załącznik nr 5 do SWZ

.....
(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

Wykazu osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

Lp.	Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia ¹	Kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia	Podstawa dysponowania daną osobą ²
1	2	3	4
1	 (Imię i nazwisko)		
2	 (Imię i nazwisko)		

* zaznaczyć właściwe

.....
(data i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)

Uwaga: Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

¹ należy podać imię i nazwisko danej osoby

² należy podać podstawę do dysponowania każdą z osób wskazaną w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp. W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że będzie dysponował tymi osobami, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.