

Załącznik 5 do SWZ

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Remont i modernizacja infrastruktury Gminnego Ośrodka Kultury i Rekreacji w Wilkasach w ramach projektu ,,Amplifikator kultury-zwiększamy zasięg” wzmocnienie potencjału GOKiR w Wilkasach w celu rozwoju publicznie dostępnej nowoczesnej infrastruktury kultury**

**dotyczy zadania …………………………………………………………………………………………………………………**

Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy .....................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie**  **( w latach)** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

**Uwaga:  
W kolumnie 3** należy wskazać zakres wykonywanych czynności  
W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie projektanta do współpracy) **w kolumnie 5** należy wpisać **„*zasób własny*”**.   
W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 5**należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

**Potwierdzenie posiadanych przez podaną w wykazie osobę kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.**

**Niniejszy dokument proszę opatrzyć kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym podpisem elektronicznym zgodnie z Art. 63 ust. 2 ustawy PZP.**

|  |  |
| --- | --- |
| *Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji w Wilkasach*  *ul. Olsztyńska 54, 11-500 Giżycko*  *tel. 87 428-22-95*  [*gokir@ugg.pl*](mailto:gokir@ugg.pl)*, www.ugg.pl* | 1 cz |