**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

ZAPYTANIE OFERTOWE

na wykonanie usługi pn.

**„Opracowanie dokumentacji projektowej budowy zbiornika wody pitnej wraz z zagospodarowaniem terenu i wymaganą budową i przebudową infrastruktury technicznej na terenie Stacji Uzdatniania Wody Machnice (działki nr ewid. 115/2, 115/6, 115/8 i 115/9, obręb Machnice), gmina Wisznia Mała”**

1. **Zamawiający:** Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Wiszni Małej, Strzeszów, ul. Lipowa 15, 55-114 Wisznia Mała, tel. 071 711 96 40; e-mail: bok@pgkwisznia.pl,
2. **Wykonawca:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

(nazwa wykonawcy, adres)

1. **Wykaz osób, które będą uczestniczyć w zamówieniu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Pełniona funkcja przy realizacji przedmiotu zamówienia | | Wykształcenie | Nr decyzji/uprawnień budowlanych do projektowania | Okres posiadania uprawnień  (data, liczba miesięcy) | | |
| 1. |  | **Projektant**  o specjalności sanitarnej (posiadający uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń) |  | |  | od ………. | | do ………. |
| ……… miesięcy | | |
| 2. |  | **Projektant**  o specjalności drogowej |  | |  | od ………. | do ………. | |
| ……… miesięcy | | |

\*niepotrzebne skreślić

***Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające wymagane prawem uprawnienia i przynależność do izby.***

……………………………………………

*(data, podpis Wykonawcy)*