**Załącznik nr 5**

**Wykonawca: ………………………………………………..**

**………………………………………………….……………….**

**WYKAZ OSÓB**

Przebudowa pomieszczeń łazienki, toalety oraz korytarza w budynku Domu Studenta nr 1 przy ul. Studenckiej 15 w Katowicach, z dostosowaniem ich do potrzeb osób   
z niepełnosprawnościami oraz zapewnieniem dojścia do pomieszczeń radia ”EGIDA”- Zwiększenie dostępności architektonicznej UŚ w ramach projektu   
„DUO Uniwersytet Śląski uczelnią dostępną, uniwersalną i otwartą”

nr postępowania **DIiIB.2120.1.1.2021**

1. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy z udziałem następujących osób:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia**  **(podać dokładny zakres i nr uprawnień) 1)** | **Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami 2)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Należy wskazać kwalifikacje i uprawnienia w sposób potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu, określonego w pkt. 5 ust. 2 ogłoszenia o zamiarze udzielenia zamówienia;
2. Należy wpisać właściwą podstawę dysponowania wskazaną osobą, np. zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło.
3. **Oświadczamy,** iż wyżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia, wskazane w ogłoszeniu o zamiarze udzielenia zamówienia. **Kopie uprawnień w załączeniu.**

.............................................................................................................

Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy