**Załącznik nr 5 do SIWZ - Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**Numer sprawy nadany przez Zamawiającego: ZP/01/01/2018**

**1. Zamawiający: Zamek Książ w Wałbrzychu Spółka z o.o., ul. Piastów Śląskich 1, 58-306 Wałbrzych;**

**NIP: 886-000-24-16, REGON: 890011550, KRS: 0000107734.**

**2. Wykonawca:**

………………………………………………..........................................................…………………………............................

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/ CEiDG)*

**reprezentowany przez:** ……………………………………………………………………………….......................................................

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zabudowa wejścia turystycznego do zlokalizowanych na poziomie „-50,0 m” podziemi Zamku Książ w Wałbrzychu”**, prowadzonego przez **Zamek** **Książ w Wałbrzychu Spółka z o.o. 58-306 Wałbrzych, ul. Piastów** **Śląskich 1**, oświadczam że:

**Osoby wymienione w tabeli poniżej, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej przez Wykonawcę do realizowania zamówienia** | **Zakres wykonywanych** **czynności w zamówieniu** | **Posiadane uprawnienia, wykształcenie, doświadczenie wymagane dla przedmiotu zamówienia**  | **Informacje o podstawie dysponowania wymienioną osobą** |
| **1** |  | **Kierownik Budowy** |  |  |
| **2** |  | **Górnik**  |  |  |
| **3** |  | **Zbrojarz - betoniarz** |  |  |
| **4** |  | **Zbrojarz - betoniarz** |  |  |
| **5** |  | **Zbrojarz - betoniarz** |  |  |
| **6** |  | **Zbrojarz- betoniarz** |  |  |
| **7** |  | **Zbrojarz- betoniarz** |  |  |
| **8** |  | **Zbrojarz- betoniarz** |  |  |
| **9** |  | **Cieśla** |  |  |
| **10** |  | **Cieśla** |  |  |
| **11** |  | **Robotnik ogólnobudowlany** |  |  |
| **12** |  | **Robotnik ogólnobudowlany** |  |  |

**Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.**

........................................dnia ............................. .................................................................

( nazwa miejscowości) ( data) ( podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy, pieczątka)