# Załącznik 5a

***znak sprawy*: 10/ZP/2017**

................................, dnia .................... 2017 r.

 *(miejscowość) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(oznaczenie Wykonawcy)*

WYKAZ OSÓB,

o których mowa w części V pkt 2 SIWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **specjalność i zakres uprawnień****osób odpowiedzialnych za wykonanie dokumentacji projektowej** | **imię i nazwisko** | **posiadane uprawnienia budowlane do projektowania (oznaczenie organu wydającego****i numer uprawnień)** | **zakres wykonywanych czynności** | **podstawa****do dysponowania osobą** |
| 1 | specjalność konstrukcyjno-budowlana bez ograniczeń |  |  |  |  |
| 2 | specjalność instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń |  |  |  |  |
| 3 | specjalność instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń |  |  |  |  |
| 4 | specjalność instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych bez ograniczeń  |  |  |  |  |

 *( podpis)*