**MSS-TZP-ZPP-26-20/20 Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny**

**im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce,**

**Al. Jana Pawła II 120 A,   
07-410 Ostrołęka**

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

**(składane na wezwanie Zamawiającego)**

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **roboty budowlano – montażowe polegające na przebudowie pomieszczeń dla Oddziału Chirurgii Naczyniowej w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pod nazwą: „Adaptacja pomieszczeń i zakup pierwszego wyposażenia dla Oddziału Chirurgii Naczyniowej”,** w imieniu \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

**Oświadczam, że** dysponuję lub będę dysponował n/w osobami, które skieruję do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja w realizacji zamówienia | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia  (wpisać numer uprawnień, datę ich wydania, zakres uprawnień, nazwę organu, który je wydał oraz nr ewidencyjny przynależności do właściwej Izby Inżynierów Budownictwa, | Informacja o  podstawie  dysponowania wykazana osobą \*\* |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*„Oświadczam, że świadomy treści ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020 poz. 374ze zm.) stwierdzam, że powołane osoby, zostaną przeze mnie oddelegowane do realizacji zadania.”*

**UWAGA:**

**\*W przypadku Wykonawców występujących wspólnie, należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich wykonawców;**

**\*\* W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów należy złożyć -dowód, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. Za dowód zamawiający uzna w szczególności pisemne zobowiązanie takiego podmiotu do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………..……………………………………………………………………..

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Wykonawca jest świadomy, że na podstawie art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny „kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (…) zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego (…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………

*(podpis)*