*Załącznik nr 5 do SWZ*

**WYKAZ OSÓB,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

 /którymi dysponuje lub dysponować będzie Wykonawca/

Nazwa Wykonawcy.................................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................

tel. .............................. faks ............................... e-mail .......................................

**Oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będzie uczestniczył/a :**

| **Rodzaj specjalności** | **Informacja o podstawie dysponowania** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych czynności**  |
| --- | --- | --- |
| **Kierownik robót ………………………………………………………** ( imię i nazwisko ) |
| **Inżynieryjno-drogowa**  | 1) DYSPONUJE \*  -*Wykonawca winien podać podstawę dysponowania\***…………………………………………(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)**lub*2) BĘDZIE DYSPONOWAŁ\* -*Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\**……………………………………….. | - wykształcenie:……………………………………………………………….- kwalifikacje(uprawnienia)…………………………………………………..- data uzyskania uprawnień: ………………………………………………..- doświadczenie (lata pracy na stanowisku):…………………………………- przynależność do Izby Inżynierów Budownictwa **(TAK lub NIE)\*** |

**\* - niepotrzebne skreślić**

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy**