|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**  **WYKAZ OSÓB**  które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.  Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:  OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby: |

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, nr uprawnień** | **Funkcja zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu** | **Podstawa dysponowania\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

\* wpisać podstawę do dysponowania wskazaną osobą w okresie realizacji umowy, tj. umowa o pracę, zlecenie itp.

**Wykonawca / właściwie umocowany przedstawiciel**

**podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem**

elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub

**elektronicznym podpisem osobistym**