**Załącznik nr 5** do SWZ

Nr postępowania **ZP/07/FENIKS/2024**

………………………………..

*(nazwa i adres wykonawcy)*

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

potwierdzający spełnianie warunków udziału w postępowaniu pn.: **Przebudowa kanału odprowadzającego ścieki oczyszczone z Grupowej Oczyszczalni Ścieków "Dębogórze" na odcinku przebiegającym przez wieś Kazimierz w gm. Kosakowo** określone w pkt. 11.1.4.2.1., 11.1.4.2.2. i 11.1.4.2.3. Części I SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/ Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe i wykształcenie niezbędne do wykonywania zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynności/stanowisko** | **Podstawa do dysponowania daną osobą** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | ***5*** | *6* |
|  |  |  |  | **Kierownik Budowy** |  |
|  |  |  |  | **Kierownik Robót Budowlanych** |  |
|  |  |  |  | **Kierownik Robót Drogowych** |  |

**Uwaga:**

Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. 11.1.4.2.1., 11.1.4.2.2.  
i 11.1.4.2.3. Części I SWZ

..........................................................................   
 *(podpis uprawomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***