Załącznik nr 5 SWZ

WYKAZ OSÓB

KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

(zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Wykonywane czynności/ sprawowane funkcje przy realizacji zamówienia**  **(zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu)** | **Informacja o wykształceniu i kwalifikacjach** | **Podstawa dysponowania osobami**  **określić formę np.**    umowa, umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, pracownik własny, etat, właściciel firmy, |
| 1 | Pani/Pan  ……………………… | Osoba **(kierownik robót)** posiadająca  uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi **w specjalności mostowej** | Wykształcenie………………………..…………  Specjalność………..……………………….……  Zakres………………...……...……………..……  Nr uprawnień………………………..…......  Data wydania uprawnień:  Dzień/Miesiąc/Rok……………………… |  |

wykaz podpisuje upoważniony

przedstawiciel Wykonawcy