Załącznik nr 5 do SWZ …………………………….., dnia …………….. 2022 r.

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

***„Budowa kanalizacji sanitarnej grawitacyjno – tłocznej dla miejscowości Bobrowniki – etap III Bobrowniki, ul. Lipnowska, Włocławska, Dobrzyńska, Kujawska, Wojska Polskiego, Broniewskiego”***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Wskazana osoba posiada uprawnienia w zakresie określonym w SWZ** | **Informacje o kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach (rodzaj i nr uprawnień)** | **Podstawa do dysponowania osobami\*** |
|  |  |  |  |  | Tak/Nie\* |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |
|  |  |  |  |  | Tak/Nie\* |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |
|  |  |  |  |  | Tak/Nie\* |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |
|  |  |  |  |  | Tak/Nie\* |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |
|  |  |  |  |  | Tak/Nie\* |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |

\* niepotrzebne skreślić

……………………………………

Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji