**Załącznik nr 5 do SWZ**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia, niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**GMINA Wodzierady**

**Wodzierady 24**

**98-105 Wodzierady**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna (e)Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy PZP, na roboty budowlane pn. **„Przebudowa drogi wewnętrznej dojazdowej w miejscowości Wodzierady na odcinku od km 0+000 do km 0+456”**.

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

* + - 1. Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje****zawodowe****nr i opis uprawnień** | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa****dysponowania****osobą** |
| 1. | Kierownik budowy |  |  |  |  |

\*- w przypadku, gdy Wykonawca polegać będzie na osobach zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia innych podmiotów powinien załączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób zdolnych do wykonania zamówienia na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

data ................................... ................................................................

podpis i pieczęć Wykonawcy

lub upełnomocnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**UWAGA: Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF**