**Załącznik nr 5 do SIWZ - WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

Nazwa zamówienia:

**„****Budowa odcinków sieci kanalizacji sanitarnej i wodociągowej na terenie gminy Prostki – odcinek Bogusze – Słup graniczny”**

**1. Zamawiający:**

**Gmina Prostki**

**ul. 1 Maja 44B,**

**19-335 Prostki.**

Regon: 790671136;NIP:848-182-62-83

1. **Wykonawca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy (ów) | Numer telefonu i faksu |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia publicznego skierowane zostaną następujące osoby:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby | Zakres wykonywanych czynności (inspektor/ kierownik) | Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia (rodzaj uprawnień i data wydania ) | Podstawa dysponowania wykazanymi osobami | UWAGI |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Wykonawca winien wykazać osoby, które zostaną skierowane do realizacji niniejszego zamówienia publicznego, o których mowa w **pkt. 7.1.2 b)** SIWZ i spełniające warunki tamże określone.

……………………………………. ………………………………………………………………………………………………….

(miejscowość, data) {czytelny podpis lub podpis i pieczątka imienna upoważnionych

przedstawicieli Wykonawcy)