*Załącznik nr 5 do SIWZ*

**Zamawiający:**

Gmina Rozogi

ul. Wojciecha Kętrzyńskiego22

12-114 Rozogi

**Wykonawca:**

………………………………….

………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………….

………………………………….

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***„Przebudowa amfiteatru w Rozogach”***

**Wykaz osób**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko* | *Zakres wykonywanych czynności* | *Posiadane**kwalifikacje,**wykształcenie,**doświadczenie* | *Rodzaj i nr**uprawnień* | *Podstawa**dysponowania**tymi**osobami* |
|  |  |  |  |  |

…………………..*(miejscowość),* dnia………………r.

 ……………………………………

  *(podpis)*