

**Załącznik nr 5 do SWZ**

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

**„Przebudowa mostu w ciągu drogi powiatowej nr 3918E w km 17+999 w miejscowości Kraszewice”  
znak sprawy WP.272.15.2023**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia<sup>1</sup>  
spełniający wymogi wskazane w pkt 6.1. ppkt 6.1.4.lit. b SWZ**

<b>Lp.</b>	<b>Imię i Nazwisko (Podmiot)</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności – przewidziana funkcja</b>	<b>Wykształcenie oraz Uprawnienia (numer, rodzaj/specjalność, data wydania)</b>	<b>Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania zamówienia (ilość lat)</b>	<b>Podstawa do dysponowania osobami</b>
<b>1.</b>		<b>Kierownik budowy</b> (uprawnienia budowlane w specjalności inżynierskiej mostowej bez ograniczeń)			

<sup>1</sup> Lista ta może być wydłużona, jeśli zachodzi taka potrzeba.