Załącznik Nr 5 do SWZ

Dane Wykonawcy

**Wykaz osób**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia   
i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**„Przebudowa drogi gminnej w miejscowości Miłogostowice dz. nr 189/3 gmina Kunice”** w systemie **zaprojektuj i wybuduj**

Nr postępowania ZP.271.9.2022

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwisko i imię | Zakres planowanych do wykonywania czynności przy realizacji zamówienia | Informacje o posiadanych kwalifikacjach zawodowych, uprawnień, doświadczeniu i wykształceniu *z uwzględnieniem zapisów rozdziału VII SWZ*  (nr i zakres uprawnień, specjalność) | Informacja  o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam**, że Wykonawca /kadra kierownicza Wykonawcy/osoby po stronie Wykonawcy, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane wykształcenie i kwalifikacje zawodowe określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Uwaga:**

**Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/ami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

...............................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli imieniu Wykonawcy