Załącznik Nr 5b do SWZ

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

* + 1. **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**
1. *Oświadczamy, że skierujemy do realizacji zamówienia publicznego następujące osoby:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami***(m.in. umowa**o pracę, umowa zlecenie, umowa**o dzieło, oddanie do dyspozycji itp.)* | **Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie (***w tym posiadane uprawnienia budowlane***) w zakresie niezbędnym do spełnienia warunków udziału w postępowaniu** |
| 1 |  | **Kierownik robót drogowych** |  | **Kwalifikacje (*uprawnienia)*** uprawnienia budowlane w specjalności ……….*(inżynieryjnej drogowej bez ograniczeń)* |
| 2 |  | **Kierownik robót sanitarnych** |  | **Kwalifikacje (*uprawnienia)*** uprawnienia budowlane w specjalności ……….*(instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń)* |

*Niniejszy formularz składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego.*