***Załącznik Nr 5 do SWZ***

Znak sprawy: IZ.272.8.2023

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy .........................................................................................................
Adres Wykonawcy .........................................................................................................
Numer tel./ mail ....................................................................................................................

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zamówieni podstawowego bez negocjacji pn. „Remont drogi powiatowej nr 4904E na odcinku od skrzyżowania Korczew – Wólka Wojsławska do skrzyżowania z drogą powiatową nr 4907E w miejscowości Suchoczasy” (znak: IZ.272.8.2023)

oświadczamy, **że dysponujemy odpowiednio wykwalifikowanymi pracownikami** posiadającymi kwalifikacje zawodowe, określone SWZ, niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** **i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności- przewidziana funkcja**  | **Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia**  | **Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami** |
| **1.**  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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