*Załącznik nr 5 do SWZ*

………………………………

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

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

W postępowaniu pn.:**„****Budowa muru oporowego wraz z remontem chodnika drogi gminnej ul. ks. Wołka w Sanoku.”**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Imię i nazwisko* | *Proponowana rola**w realizacji zamówienia* | *Wykształcenie Nr uprawnień - zakres i doświadczenie (w latach) na proponowanym stanowisku* | *informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………….

 *(miejscowość, data)*

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

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób upoważnionych do podpisania oferty*)