*Załącznik nr 5 do SWZ*

**WYKAZ OSÓB,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

/którymi dysponuje lub dysponować będzie Wykonawca/

Nazwa Wykonawcy.................................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................

tel. .............................. faks ............................... e-mail .......................................

**Oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będzie uczestniczył/a :**

| **Rodzaj specjalności** | **Informacja o podstawie dysponowania** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych czynności** |
| --- | --- | --- |
| **Kierownik robót ………………………………………………………**  ( imię i nazwisko ) | | |
| **Inżynieryjno-drogowa** | 1) DYSPONUJE \*  - *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania\**  *………………………………………… (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)*  *lub*  2) BĘDZIE DYSPONOWAŁ\* - *Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\**  ……………………………………….. | - wykształcenie:……………………………………………………………….  - kwalifikacje(uprawnienia)…………………………………………………..  - data uzyskania uprawnień: ………………………………………………..  - doświadczenie (lata pracy na stanowisku):…………………………………  - przynależność do Izby Inżynierów Budownictwa **(TAK lub NIE)\*** |

**\* - niepotrzebne skreślić**

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy**