**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

*składany na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:*

***„Poprawa funkcjonalno – przestrzenna terenu wokół Ośrodka Zdrowia w Kluczewsku"*** ***– Znak sprawy:* *IRL.271.1.3.2023***

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

/nazwa Wykonawcy/

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

/adres/

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

/telefon; fax; e - mail/

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

/osoba upoważniona do kontaktów/

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko *(Podmiot)*** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wykształcenie oraz**  **Uprawnienia (numer, rodzaj specjalności, data wydania)** | **Doświadczenie**  **zawodowe w pełnieniu funkcji kierownika budowy/robót**  **(ilość lat)** |  |  | **Podstawa do dysponowania osobami** |
| 1.  h |  | Kierownik budowy w specjalności konstrukcyjno - budowlanej | Wykształcenie ……………  Nr uprawnień ……………..  Rodzaj specjalności ………  Data wydania……………... |  |  |  |  |