**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

Nazwa wykonawcy ......................................................................................................................................Adres wykonawcy .......................................................................................................................................Miejscowość ......................................................... Data ....................................................**WYKAZ OSÓB , SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO** Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tytuł zawodowy, imię i nazwisko, przewidywana funkcja** | **Specjalność i zakres uprawnień architektonicznych / budowlanych** | **Nr i data decyzji**  **Nazwa organu wydającego decyzję** | **Identyfikacja przynależności do samorządu zawodowego (nazwa i nr ewidencyjny)** | **Potwierdzenie dysponowania osobą \*niewłaściwe skreślić** |
|  |  |  |  |  | Dysponuję/będę dysponował\* |
|  |  |  |  |  | Dysponuję/będę dysponował\* |

Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***