# Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Kamieniu Krajeńskim Sp. z o.o.

**ul. Strzelecka 16, 89-430 Kamień Krajeński**

*Załącznik nr 5*

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

Siedziba wykonawcy: ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie,****kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia zawodowe i numer uprawnień** | **Zakres wykonywanych czynności/funkcja w postępowaniu** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………... dnia ……………… …..…………………...

 *(miejscowość), (podpis)*