Załącznik nr 5

*do Specyfikacji*

*Warunków Zamówienia*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia** (1-2: podać rodzaj uprawnień - pełna nazwa wynikająca z posiadanej decyzji i specjalność, 3-informacja na temat wpisu na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego) | **Podstawa dysponowania osobą\*** | **Zakres czynności wykonywanych w ramach zamówienia** |
| **1** |  |  |  | Kierownik budowy |
| **2** |  |  |  | Kierownik robót elektrycznych |
| **3** |  |  |  | Osoba odpowiedzialna za montaż SSWiN oraz SSP |

\*Np. pracownik, umowa cywilno-prawna, udostępnienie przez inny podmiot

....................................... ……………………………………

*data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*