**RI.271.15.2021 Załącznik Nr 5 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pn. „**Przebudowa przejść dla pieszych na drogach gminnych – ul. Zamkowa, Plac Bohaterów”** realizowanego przez Gminę Miejską Człuchów, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub 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.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, posiadane uprawnienia (nr uprawnienia)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania\*)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

\*) wpisać dokument regulujący współpracę pomiędzy Wykonawcą a Kierownikiem np. umowę o pracę, umowę zlecenie, itp.

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę miejscowości Wybierz datę

[*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez uprawnione osoby*]