

Załącznik Nr 5 do SWZ Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

tel..... faks.....e-mail.....

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia pn. „**Przebudowa drogi wewnętrznej Opatkowiczki- Centrum, działki nr ewid. 120, 160, odcinek od km 0+000 do km 0+510, na dł. 510 mb**” odpowiedzialnych za wykonanie i kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale 17 ust. 3 pkt 2) SWZ

<i>L. p.</i>	<i>Nazwisko i imię</i>	<i>Informacja na temat kwalifikacji zawodowych (rodzaj i numer uprawnień budowlanych)</i>	<i>Zakres wykonywanych czynności</i>	<i>Informacja o podstawie dysponowania osobą</i>

.....(miejsowość).dnia.....

Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym