**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. **„*Remont drogi gminnej Nr 317009 T Kolosy- Gościniec, odcinek od km 0+000 do km 0+906, na dł, 906 mb, nawalny deszcz 2021***”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

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

...............................(miejscowość).dnia...................... *Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*