**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

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

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Przebudowa dróg na terenie gminy Radzanów w m. Zacharzów i Kadłubska Wola”**

oświadczam/my, że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale III pkt 9.2. ppkt 4.3) SWZ wykazuję/emy niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Numer i zakres uprawnień budowlanych do kierowania robotami wynikający z decyzji o nadaniu uprawnień** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą (wskazanie formy współpracy tj. np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego )** |
|  |  |  |  |  |

**Wykonawca musi wykazać, że dysponuje kierownictwem robót, który posiada uprawnienia do kierowania robotami: budowlanymi w specjalności drogowej – bez ograniczeń.**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… |  |
| Miejscowość / Data | |  | | --- | | ………………………..……………………….. | | *Podpis(y) elektroniczny kwalifikowany/podpis zaufany/*  *elektroniczny podpis osobisty*  *osoby(osób) upoważnionej(ych)*  *do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)* | |