**Załącznik Nr 5 do SWZ**

...........................................................

 *(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB**

**Którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Proponowana funkcja w realizacji zamówienia** | **Informacja czy osoba posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności drogowej lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa lub równoważne.** | **Ewidencyjny numer członkowski o przynależności do izby inż. budownictwa/ numer uprawnień budowlanych** | **Informacje o podstawie dysponowaniem tymi osobami** **[np. umowa o pracę]** |
|  | **Kierownik budowy**  | TAK/NIENiepotrzebne skreślić |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, o ile przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania uprawnień.

………………………………., dnia …………………… …………………………………………………………………

 (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)