Załącznik nr 5 SWZ

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa i adres Wykonawcy: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

**„Przebudowa przejść dla pieszych w ciągach dróg powiatowych na terenie Powiatu Mogileńskiego”**

**Cz. ........................**

Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale VIII ust. 2 pkt 4 lit. b SWZ przedstawia następujące osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności**  **wykonywanych w ramach realizacji zamówienia,**  **na które składana**  **jest oferta** | **Informacje na temat niezbędnych do wykonania zamówienia kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia osoby**  *(należy podać wszystkie informacje niezbędne do oceny spełniania warunku, o którym mowa w*  *Rozdziale VIII ust. 2 pkt 4 lit. b . SWZ)* | **Podstawa dysponowania osobą** |
| **Informacje na temat niezbędnych do wykonania zamówienia kwalifikacji zawodowych i wykształcenia osoby**  *(należy podać wszystkie informacje dotyczące posiadanych uprawnień budowlanych*) |
| 1 |  | Kierownik robót elektrycznych |  |  |

............................................................. ………………………………………………

(miejscowość / data)

(czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby upoważnionej /

osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

*INFORMACJE NA TEMAT TRYBU ZŁOŻENIA NINIEJSZEGO WYKAZU*

* *Wykaz należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego wezwanie w formie elektronicznej – niniejszego Wykazu nie należy składać wraz z ofertą*