Załącznik nr 5 (wzór)

Wykaz osób

**Wykonawca:**

……………………………………….

……………………………………….

(pełna nazwa, adres siedziby Wykonawcy)

 **Zamawiający:**

 Gmina i Miasto Ulanów

 Ul. Rynek 5

 37 – 410 Ulanów

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

 **Rozbudowa i przebudowa budynku Ośrodka Zdrowia w Kurzynie..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie** | **Uprawnienia****(nr uprawnień)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  | **Kierownik budowy specjalność drogowa** |  |

Oświadczam, że osoby wymienione w tabeli powyżej posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia.

…………………………………………

data, miejscowość oraz podpis(-y)

osoby/osoby upoważnionych