**Załącznik nr 5 do SWZ**

*……………………………..* **Nr postępowania IR.ZP.EM.271.2.23**

*Nazwa Wykonawcy*

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

**pn.** **„Modernizacja dróg na terenie Gminy Dobrzyń nad Wisłą poprzez ich przebudowę”**,

realizowanego w ramach Rządowego Funduszu Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Rola w realizacji zamówienia** | **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych**  **(wpisać zakres uprawnień, numer uprawnień, nazwę organu, który je wydał)** | **Informacja na temat doświadczenia zawodowego (wskazać posiadane doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia)** | **Informacja o podstawie do dysponowania**  **(np. umowa o pracę/umowa  o dzieło, zobowiązanie itd.)** |
|  |  | Kierownik  budowy |  |  |  |

……………………………………, dnia …………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób upoważnion**ej/ych*